

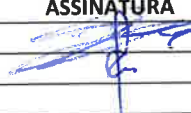
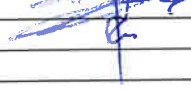
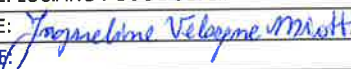
RELATÓRIO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA EM SAÚDE ANIMAL

INSPETORIA REGIONAL: NAVIRAÍ _____
INSPETORIA LOCAL: JAPORÃ _____ Telefone: _____
VEÍCULO UTILIZADO: HSH DATA: 11/03/2020 HORA: 13:00

388901 / 2020

Nº DO RELATÓRIO

I – IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE

NOME	ASSINATURA	FUNÇÃO	MATRÍCULA
RESPONSÁVEL: GELSON SANDOVAL JUNIOR		Fiscal Est. Agropecuário	96720021
ACOMPANHANTE: LUCIANO F B J DE OLIVEIRA		Fiscal Est. Agropecuário	110738021
ACOMPANHANTE: <u>Jorgelaine Veloso Matti</u>		Fiscal Est. Agropecuário	906.340.21
ACOMPANHANTE: _____	_____	_____	_____

II – LOCAL DA VIGILÂNCIA

PROPRIEDADE RURAL () ESTRADA BOIADEIRA () POUSO DE BOIADA () ESTABELECIMENTO DE AGLOMERAÇÃO () INDÚSTRIAS () REVENDAS ()
POSTO DE FISCALIZAÇÃO () OUTROS ESPECIFICAR () FONE DE CONTATO: _____

INSCR. ESTADUAL: _____ PROPRIETÁRIO: _____ CPF: _____
ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: Japorã
NOME DO ESTABELECIMENTO/ PROPRIEDADE: Prefeitura Municipal
LOCALIZAÇÃO: VIAS DE ACESSO: Rua Dep. Fernando Saldanha, 1 - 79985-000
COORDENADAS: S: 23° 53' 45.8" W: 054° 24' 40.4" QUADRANTE: _____

III – ATIVIDADES

☐ 1 – VIGILÂNCIA EM ANIMAIS AQUÁTICOS	☐ 11 – VIGILÂNCIA EM TUBERCULOSE	☐ 21 – RASTREABILIDADE
☐ 2 – VIGILÂNCIA EM ANIMAIS IMPORTADOS	☐ 12 – VIGILÂNCIA EM CISTICERCOSE	☐ 22 – IDENTIFICAÇÃO ELETRÔNICA
☐ 3 – VIGILÂNCIA EM APICULTURA	☐ 13 – VIGILÂNCIA EM DOENÇAS NERVOSAS	☐ 23 – PNCR
☐ 4 – VIGILÂNCIA EM AVICULTURA	☐ 14 – VIGILÂNCIA ENFERMIDADES VESICULARES	☐ 24 – SISBI
☐ 5 – VIGILÂNCIA EM BOVÍDEOS	☐ 15 – VIGILÂNCIA EM EVENTOS AGROPECUÁRIOS	☐ 25 – INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA / ATENDIMENTO A SUSPEITAS OU FOCO
☐ 6 – VIGILÂNCIA EM EQUÍDEOS	☐ 16 – EDUCAÇÃO SANITÁRIA	☐ 26 – SERICULTURA (BICHO DA SEDA)
☐ 7 – VIGILÂNCIA EM OVINOS E CAPRINOS	☐ 17 – FISCALIZAÇÃO DE REVENDAS	☐ 27 – NOVILHO PRECOCE
☐ 8 – VIGILÂNCIA EM SUÍDEOS	☐ 18 – BARREIRA FIXA	☐ 28 – VIGILÂNCIA DE ANIMAIS SILVESTRES
☐ 9 – VIGILÂNCIA EM EET (BSE)	☐ 19 – BARREIRA MÓVEL	☐ 29 – BEM ESTAR ANIMAL
☐ 10 – VIGILÂNCIA EM BRUCELOSE	☐ 20 – BARREIRA FLUVIAL	☐ 30 – OUTROS (ESPECIFICAR) _____

IV – AÇÕES E QUANTIFICAÇÕES

MARCAR "X"	Nº ANIMAIS E/OU OUTROS	MARCAR "X"	Nº ANIMAIS E/OU OUTROS	MARCAR "X"	Nº ANIMAIS E/OU OUTROS	MARCAR "X"	Nº ANIMAIS E/OU OUTROS
☐ 1 – BRINCO	_____	☐ 14 – COLETA OUTROS MATERIAIS	_____	☐ 27 – CURSOS	_____	☐ 40 – VEÍCULOS LACRADOS	_____
☐ 2 – CADASTROS	_____	☐ 15 – TESTE PARA DIAGNÓSTICO	_____	☐ 28 – DIST. MATERIAL EDUCATIVO	_____	☐ 41 – INVESTIGAÇÃO INTOXICAÇÃO POR AGROTÓXICO	_____
☐ 3 – CONTAGEM REBANHO	_____	☐ 16 – CONTROLE DE ESTOQUE	_____	☐ 29 – DOCUMENTAÇÃO	_____	☐ 42 – INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: TIPO SUSPEITA: _____	_____
☐ 4 – EMBARQUE ACOMPANHADO	_____	☐ 17 – CONTROLE DE TEMPERATURA	_____	☐ 30 – REUNIÃO	_____	Nº FORM-IN: _____	_____
☐ 5 – LACRE	_____	☐ 18 – APREENSÃO	_____	☐ 31 – PALESTRA	_____	☐ INÍCIO INVESTIGAÇÃO	_____
☐ 6 – CAPTURA MORCEGO	_____	☐ 19 – DESTRUIÇÃO	_____	☐ 32 – NOTIFICAÇÃO VACINAÇÃO	_____	☐ CONCLUSÃO INVESTIGAÇÃO:	_____
☐ 7 – PERIFOCO	_____	☐ 20 – NECROPSIA	_____	☐ 33 – VACINAÇÃO ACOMPANHADA	_____	☐ SUSPEITA DESCARTADA (DIAGN. CLINICO-EPIDEM.) DATA ____/____/____	_____
☐ 8 – FOCO	_____	☐ 21 – SACRIFÍCIO	_____	☐ 34 – VACINAÇÃO AGULHA OFICIAL	_____	☐ CASO DESCARTADO (DIAGN. LABORATORIAL) DATA ____/____/____	_____
☐ 9 – DESINFECÇÃO	_____	☐ 22 – INTERDIÇÃO	_____	☐ 35 – VACINAÇÃO FISCALIZADA	_____	☐ 43 – AUDITORIA	_____
☐ 10 – MARCAÇÃO ANIMAL	_____	☐ 23 – DESINTERDIÇÃO	_____	☐ 36 – ANIMAIS EXISTENTES	_____	☐ 44 – OUTROS (ESPECIFICAR) _____	_____
☐ 11 – COLETA DE SANGUE	_____	☐ 24 – VISITAS	_____	☐ 37 – ANIMAIS INSPECIONADOS	_____		_____
☐ 12 – COLETA DE URINA	_____	☐ 25 – INSPEÇÃO EM LATICÍNIO	_____	☐ 38 – NÚMERO DE COLMEIAS	_____		_____
☐ 13 – COLETA DE SNC	_____	☐ 26 – INSPEÇÃO EM FRIGORÍFICO	_____	☐ 39 – VEÍCULOS INSPECIONADOS	_____		_____

V – OBSERVAÇÕES E ORIENTAÇÕES APRESENTADAS

foi realizada duas reuniões, sendo apresentada sobre o plano estratégico para retirada do vacinação da febre aftosa de MS e pegando sobre o programa estadual da cisticercose e um outro.

VI – PESSOA CONTACTADA

NOME: Adriana Pereira dos Santos () PROPRIETÁRIO () RESPONSÁVEL () OUTROS
ASSINATURA: _____ FONE DE CONTATO: 67-981831119

LISTA DE PRESENÇA PARA EVENTO

DADOS DO EVENTO: REUNIÃO COM SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO, SEC. AGRICULTURA E DES

(X) Reunião () Treinamento Coletivo () Palestra () Outros:

Título do evento: APRESENTAÇÃO DO PROGRAMA DE CISTICERCOSE, PNEFA E AGROTÓXICO

Sector/UL responsável pelo evento: DES-DIVISÃO EDUCAÇÃO SANITÁRIA

Data: 11/03/2020 Horário: 13:00 Local: Pessoa contactada: Município: JAPORÁ Regional: NAVIRAÍ

Responsável/instrutor: LUCIANO FABRIZIO B J DE OLIVEIRA, GELSON SANDOVAL JUNIOR Assinatura:

ASSUNTOS:

APRESENTAÇÃO DO PROGRAMA DE CISTICERCOSE, PLANO ESTRATEGICO PARA RETIRADA DA VACINAÇÃO DA FEBRE AFTOSA E AGROTÓXICO

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

* LOTAÇÃO/INSTITUIÇÃO: Setor da IAGRO se funcionário ou instituição se não.

** E-MAIL OU ENDEREÇO conforme solicitado.

*** Para acrescentar linha clicar na borda externa direita.

	NOME	LOTAÇÃO/ INSTITUIÇÃO*	E-MAIL/ENDEREÇO**	TELEFONE	ASSINATURA OU RUBRICA
01	Ediane Wolf	SEDA MA	amy-tp2011@live.com	981.385899	Ediane Wolf
02	Adriana Ventur	SEDA MA	coordenadorafo@ma.gov.br	981819404	Adriana Ventur
03	Fabio Carlos Emboras	Sec. de Saúde	emboras@hotmai.com	981575350	Fabio Carlos Emboras
04	Jonaine Ap. de Mello Joimo	SEDA MA	jonaine.ap@ma.gov.br	99306446	Jonaine Ap. de Mello Joimo
05	Jocelia Ap. de Mello Lima	P. Ruas	joceliamello@ma.gov.br	981030837	Jocelia Ap. de Mello Lima
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					