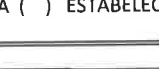


RELATÓRIO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA EM SAÚDE ANIMAL

INSPETORIA REGIONAL: NAVIRAÍ _____
INSPETORIA LOCAL: NAVIRAÍ _____ Telefone: _____
VEÍCULO UTILIZADO: HSH DATA: 10/03/2020 HORA: 13:00

388897 / 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: CARISTON HILDO ISCHION		Fiscal Est. Agropecuário	804.170.21
ACOMPANHANTE: LUIZ CARLOS RUSO VITÓRIO		Fiscal Est. Agropecuário	52460022

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: Naviraí

NOME DO ESTABELECIMENTO/ PROPRIEDADE: Prefeitura Municipal
LOCALIZAÇÃO: VIAS DE ACESSO: R. Prof. Evêldio Antonio, 343 - 79950000
COORDENADAS: S: 23° 03' 46" W: 054° 12' 09" QUADRANTE: _____

III – ATIVIDADES

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

Foram realizadas duas reuniões, sendo apresentadas sobre o plano estratégico para retorno da vacinação de febre aftosa de MS, e a segunda foi sobre o programa estadual de cistecose e seus dados.

VI – PESSOA CONTACTADA

NOME: Ana Paula Botelho Neto () PROPRIETÁRIO () RESPONSÁVEL () OUTROS
ASSINATURA: Ana Paula E. Neto FONE DE CONTATO: 9.9640-5400

LISTA DE PRESENÇA PARA EVENTO

DADOS DO EVENTO: REUNIÃO COM SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, SEC. AGRICULTURA E DESENVOL. SUSTENTÁVEL 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 **Outras informações:**

Data: 10/03/2020 **Horário:** 13:00 **Local:** **Pessoa contactada:** **Município:** NAVIRAÍ **Regional:** NAVIRAÍ

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

ASSUNTOS:

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

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

* LOTAÇÃO/INSTITUIÇÃO: Sector 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	Luiz Carlos dos Santos	IAGRO/NAVIRAÍ	luciano@iagro.ms.gov.br	99939-4205	
02	Carisson Hise Ischiro	IAGRO/NAVIRAÍ	cisurion@iagro.ms.gov.br	99900-8520	
03	Paulo Hise Fernandes	MSA/NAVIRAÍ	alexmaria@ms.gov.br	99774422	
04	Wellys Sanches	MSA/NAVIRAÍ	luisaluis@ms.gov.br	992525202	
05	Emo Paulo Sotomaior Reis	Gim/NAVIRAÍ	simonreis@ms.gov.br	99240-5400	
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					