

	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 1 de 14
		Revisão: 00

Sumário

1. OBJETIVO.....	2
2. SIGLAS E DEFINIÇÕES.....	2
3. PROCEDIMENTOS.....	2
3.1. Notificação.....	2
3.2. Classificação.....	5
3.3. Registrar investigação.....	8
4. REFERÊNCIAS.....	14

	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 2 de 14
		Revisão: 00

1 OBJETIVO

Estabelecer um padrão de registro no atendimento para Síndrome Hemorrágica – Suspeita descartada – em suínos, no Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias (SISBRAVET).

2 SIGLAS E DEFINIÇÕES

CIDASC: Companhia Integrada de Desenvolvimento Agrícola de Santa Catarina.

DEDSA: Departamento Estadual de Defesa Sanitária Animal.

SISBRAVET: Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias.

MV: Médico Veterinário.

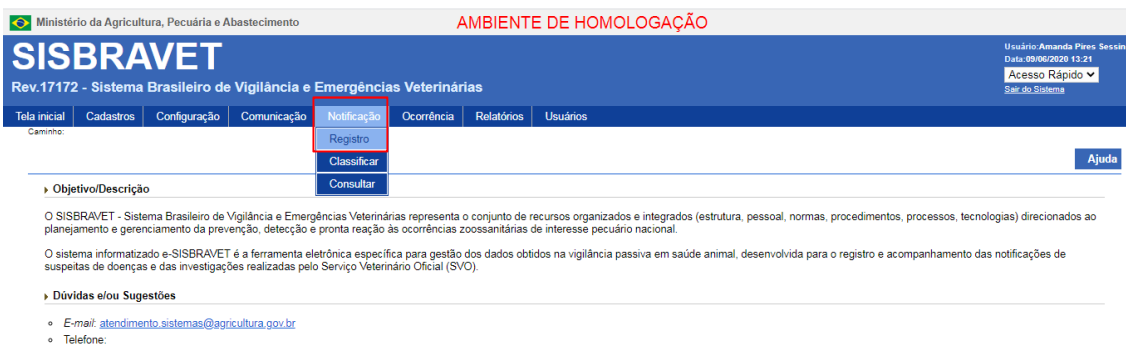
RA: Registro de Atividade.

SH: Síndrome Hemorrágica.

3 PROCEDIMENTOS

3.1. Notificação

3.1.1 Selecionar “Notificação” e “Registro”.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Amanda Pires Sessin
Data: 08/06/2020 15:21
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela inicial Cadastros Configuração Comunicação **Notificação** Ocorrência Relatórios Usuários

Registro
Classificar
Consultar

Ajuda

» Objetivo/Descrição

O SISBRAVET - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias representa o conjunto de recursos organizados e integrados (estrutura, pessoal, normas, procedimentos, processos, tecnologias) direcionados ao planejamento e gerenciamento da prevenção, detecção e pronta reação às ocorrências zoonosológicas de interesse pecuário nacional.

O sistema informatizado e-SISBRAVET é a ferramenta eletrônica específica para gestão dos dados obtidos na vigilância passiva em saúde animal, desenvolvida para o registro e acompanhamento das notificações de suspeitas de doenças e das investigações realizadas pelo Serviço Veterinário Oficial (SVO).

» Dúvidas e/ou Sugestões

- E-mail: atendimento.sistemas@agricultura.gov.br
- Telefone:

	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 3 de 14
		Revisão: 00

3.1.2 Preencher com os dados correspondentes e confirmar.



Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

Último login: 09/06/2020 13:23

[Acesso Rápido](#)

[Sair do Sistema](#)

Tela inicial
Cadastros
Configuração
Comunicação
Notificação
Ocorrência
Relatórios
Usuários

Você está aqui: > Notificação > Registro

Registrar Notificação

[Ajuda](#)

Via de recebimento: Telefone

*** 1 - Notificação realizada por:**

☐ Proprietário ou responsável pelos animais
☐ Funcionário ou prestador de serviço no estabelecimento
☐ Profissional que atua em laboratório de diagnóstico, instituição de ensino ou pesquisa, ou outras instituições públicas
☐ Médico veterinário que atua no serviço privado
☐ Médico veterinário habilitado
☒ Médico veterinário do serviço veterinário oficial
☐ Médico veterinário de outras instituições públicas
☐ Outros

*** Data do recebimento da notificação** 06/06/2020 Hora *** 2 - Data de início do problema** 06/06/2020 (HH:MM) 18:25

*** 3 - Animais envolvidos na notificação**

☐ Abelha europeia (Apidae Apis - mellifera) ☐ Bovino (Bovidae Bos - taurus) ☐ Búfalo (Bovidae Bubalus - bubalis) ☐ Caprino (Bovidae Capra - hircus)
☐ Frango (Phasianidae Gallus - gallus) ☐ Galinha (Phasianidae Gallus - gallus) ☐ Ovíno (Bovidae Ovis - aries) ☒ Suíno (Suidae Sus - scrofa)
☐ Outros animais

*** 4 - Foram observados sinais de doenças nos animais?**

☒ Sim ☐ Não

Indique se os sinais abaixo foram observados nos animais doentes

Espécie	Lista de Sinais		
	Sinais		
Suíno (Suidae Sus - scrofa)	☐ *Não se aplica	☐ Abscesso	☐ Abscessos cutâneos
	☐ Abdomen distendido	☐ Abortamento	☐ Agalaxia
	☐ Agressividade	☐ Alta mortalidade de animais jovens	☐ Alteração comportamental
	☐ Alteração de postura/locomção	☐ Alteração sensorial	☐ Andar cambaleante
	☐ Andar em círculos	☐ Anemia	☐ Anorexia/ Perda de apetite
	☐ Apatia/Cansaço	☐ Artrite	☐ Ataxia
	☐ Atonia ruminal	☐ Bolhas (boca, pele ou tetos)	☐ Bruxismo
	☐ Cegueira	☐ Cianose	☐ Claudicação/Manqueira
	☐ Complicações reprodutivas	☐ Conjuntivite	☐ Convulsão
	☐ Crosta em membros	☐ Crosta em teto/úbere	☐ Crosta na boca/focinho
	☐ Crostas na pele	☐ Depressão	☐ Descolamento de Unha
	☐ Descolamento/Perda de unha/casco	☐ Diarreia	☐ Diarreia escura
	☐ Dificuldade de deglutição	☐ Dispneia/ Dificuldade respiratória	☐ Emagrecimento
	☐ Erosão de mucosa oral	☐ Erosão na boca	☐ Erosões sem cicatrização (boca, pele ou tetos)
	☐ Espasmos musculares	☐ Excitabilidade	☐ Fertilidade reduzida
	☐ Fraqueza	☐ Hemoptise	☐ Hemorragia interna
	☐ Hemorragia muscular	☐ Hemorragia/ Sangramento	☐ Hiperatividade
	☐ Hiperemia ou hemorragia cutânea multifocal	☐ Hiperemia subcutânea	☐ Hiperestesia
	☐ Hipertemia/ Febre	☐ Incoordenação	☐ Infertilidade
	☐ Lesão cicatrizada em teto/úbere	☐ Lesão cicatrizada na boca/focinho	☐ Lesão cicatrizada nos membros
	☐ Lesão cutânea cicatrizada	☐ Lesão oral	☐ Lesões cutâneas com cicatrização parcial
	☐ Lesões na boca	☐ Letargia	☐ Manchas vermelhas em extremidades
	☒ Manchas vermelhas no ventre e peito	☐ Midríase	☐ Mortalidade de suínos reprodutores >2%

	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 4 de 14
		Revisão: 00

☐ mortalidade leitões creche >7%
☐ Morte/ Mortalidade
☐ Orquite
☐ paralisia muscular flácida
☐ Prostração
☐ Repetição de cio
☐ Tetania
☐ Tremor muscular
☐ Úlcera/erosão em membro
☐ Úlceras na cavidade nasal
☐ Vesícula íntacta na boca/focinho
☐ Vesícula interdígital
☐ Vesícula na língua
☐ Vesícula rompida em membro
☐ Vesículas
☐ Vesículas recém-rompidas com epitélio

AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

☐ mortalidade leitões maternidade >15%
☐ Movimento de pedalagem
☐ Paralisia
☐ Paresia
☐ Pupilas dilatadas
☐ Sialorreia/Salivação
☐ Timpanismo
☐ Úlcera em úbere/teto
☐ Úlcera/erosão em teto/úbere
☐ Úlceras na pele
☐ Vesícula íntegra em membro
☐ Vesícula na boca
☐ Vesícula no úbere
☐ Vesícula rompida em teto/úbere
☐ Vesículas íntegras
☐ Vesículas recém-rompidas sem epitélio

☐ mortalidade leitões terminação > 9%
☐ Opistótono
☐ paralisia de membros
☐ posição de cão sentado
☐ ranger de dentes
☐ Taquipneia
☐ Tosse
☐ Úlcera genital
☐ Úlcera/erosão na boca/focinho
☐ Vesícula genital
☐ Vesícula íntegra em teto/úbere
☐ Vesícula na coroa do casco
☐ vesícula nos tetos
☐ vesícula rompida na boca/focinho
☐ vesículas nos lábios
☐ vômito

5 - Nº de animais doentes (no caso de abelhas, informar o número de colmeias afetadas)

6 - Descreva abaixo informações complementares sobre histórico, sinais clínicos e lesões observadas

LOTE COM UM SUINO COM MANCHAS AVERMELHADAS PELO CORPO.

Existe diagnóstico ou suspeita de alguma doença?

☒ Não ☐ Sim

7 - Foi realizado teste laboratorial? ☒ Não ☐ Sim

8 - Estabelecimento onde se encontram os animais envolvidos na notificação

UF

Município

Nome do estabelecimento

CEP

Bairro

Número

Referência

Nome do responsável para contato

Logradouro

Complemento

Tipo

☐ Propriedade rural
☐ Assentamento
☐ Hospital/Clinica vet./CCZ
☐ Unidade de pesquisa
☐ Unidade militar
☐ Sítio de aves migratórias
☐ Confinamento

☐ Soltos ou de periferia
☐ Aldeia indígena
☐ Comunitário
☐ Local para aglomeração
☒ Frigorífico/Matadouro

9 - Informações sobre o notificante (Para receber uma cópia do formulário dessa notificação é obrigatório informar o e-mail)

Nome

E-mail

Telefone fixo

Telefone celular

* Campos de preenchimento obrigatório.

[Confirmar](#)
[Imprimir formulário preenchido](#)
[Protocolo](#)
[Enviar por e-mail](#)
[Classificar](#)
[Novo](#)


 Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

Usuário: Amanda Pires Sessão
 Data: 09/06/2020 13:42
[Acesso Rápido](#)
[Sair do Sistema](#)

SISBRAVET

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

[Tela inicial](#)
[Cadastros](#)
[Configuração](#)
[Comunicação](#)
[Notificação](#)
[Ocorrência](#)
[Relatórios](#)
[Usuários](#)

Você está aqui: > Notificação > Registro

Registrar Notificação

Notificação registrada com sucesso. Protocolo: 2020001646. Para classificar a notificação posteriormente acesse o menu Notificação -> Classificar.

[Ajuda](#)

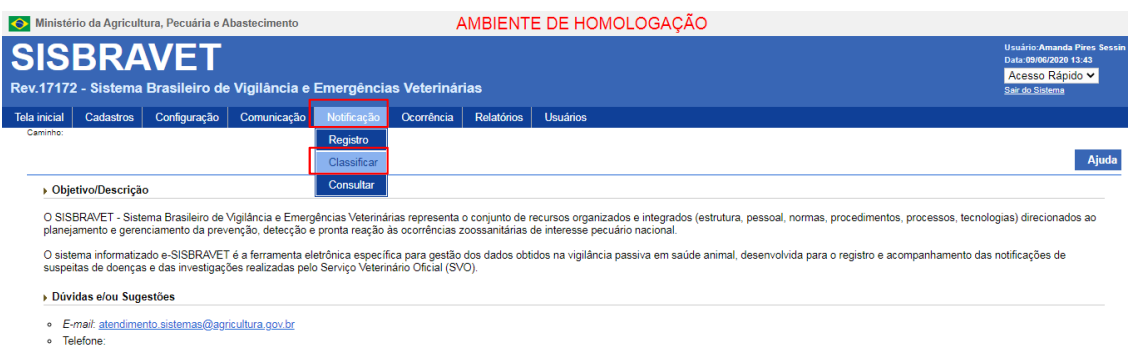
* Campos de preenchimento obrigatório.

[Confirmar](#)
[Imprimir formulário preenchido](#)
[Protocolo](#)
[Enviar por e-mail](#)
[Classificar](#)
[Novo](#)

	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 5 de 14
		Revisão: 00

3.2. Classificação

3.2.1 Selecionar “Notificação” e “Classificar”.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Amanda Pires Sessão
Data: 09/06/2020 13:43
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela inicial Cadastros Configuração Comunicação **Notificação** Ocorrência Relatórios Usuários

Registro
Classificar
Consultar

Ajuda

Objetivo/Descrição

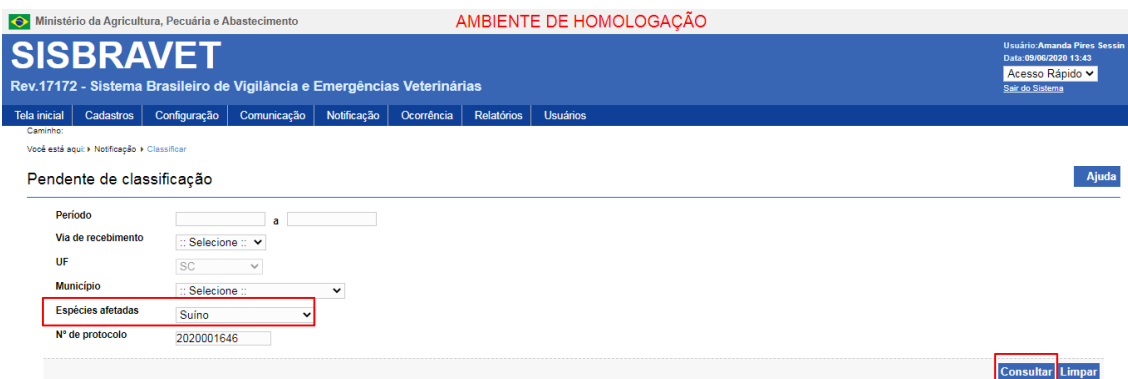
O SISBRAVET - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias representa o conjunto de recursos organizados e integrados (estrutura, pessoal, normas, procedimentos, processos, tecnologias) direcionados ao planejamento e gerenciamento da prevenção, detecção e pronta reação às ocorrências zoonosológicas de interesse pecuário nacional.

O sistema informatizado e-SISBRAVET é a ferramenta eletrônica específica para gestão dos dados obtidos na vigilância passiva em saúde animal, desenvolvida para o registro e acompanhamento das notificações de suspeitas de doenças e das investigações realizadas pelo Serviço Veterinário Oficial (SVO).

Dúvidas e/ou Sugestões

- E-mail: atendimento.sistemas@agricultura.gov.br
- Telefone:

3.2.2 Na tela “Pendente de classificação” deverá ser incluído “Suíno” em “Espécies afetadas”. Após isso, clicar em “Consultar”.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Amanda Pires Sessão
Data: 09/06/2020 13:43
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela inicial Cadastros Configuração Comunicação Notificação Ocorrência Relatórios Usuários

Você está aqui: > Notificação > Classificar

Pendente de classificação

Período a

Via de recebimento

UF

Município

Espécies afetadas

Nº de protocolo

Consultar **Limpar**

3.2.3 A “Lista de resultado da consulta” irá aparecer. Selecionar o número do protocolo correspondente.

	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 6 de 14
		Revisão: 00

SISBRAVET
AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Amanda Pires Sessim
Data: 09/06/2020 13:46
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Você está aqui: > Notificação > Classificar

Pendente de classificação

Ajustar

Período

a

Via de recebimento

:: Seleção ::

UF

SC

Município

:: Seleção ::

Espécies afetadas

Suíno

Nº de protocolo

2020001646

Consultar | Limpar

Lista de resultado da consulta

Protocolo	Data e hora de recebimento	Espécie	UF	Município
2020001646	06/06/2020 - 18:25	Suíno	SC	Joaquima

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira | Anterior | Página: 1 / 1 | Próxima | Última

Exportar

3.2.4 Para fazer a classificação preliminar selecione os seguintes campos:

- 1) “Suspeita de acordo com os critérios de investigação pelo serviço veterinário oficial e em condições de ser atendida”;
- 2) “Sim”;
- 3) “Síndrome Hemorrágica”;
- 4) “Confirmar”.

SISBRAVET
AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Amanda Pires Sessim
Data: 09/06/2020 13:47
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Você está aqui: > Notificação > Classificar

Classificação

Ajustar

Notificação | Classificação preliminar

* Classifique a notificação de acordo com as opções abaixo:

☐ Dados não permitiram localizar o estabelecimento e não foi possível contatar o notificante
☐ Suspeita não se enquadra nos critérios de investigação pelo serviço veterinário oficial
☒ Suspeita de acordo com os critérios de investigação pelo serviço veterinário oficial e em condições de ser atendida

* É possível enquadrar em alguma síndrome?

☒ Sim ☐ Não

** Síndrome

Síndrome Hemorrágica dos Suínos

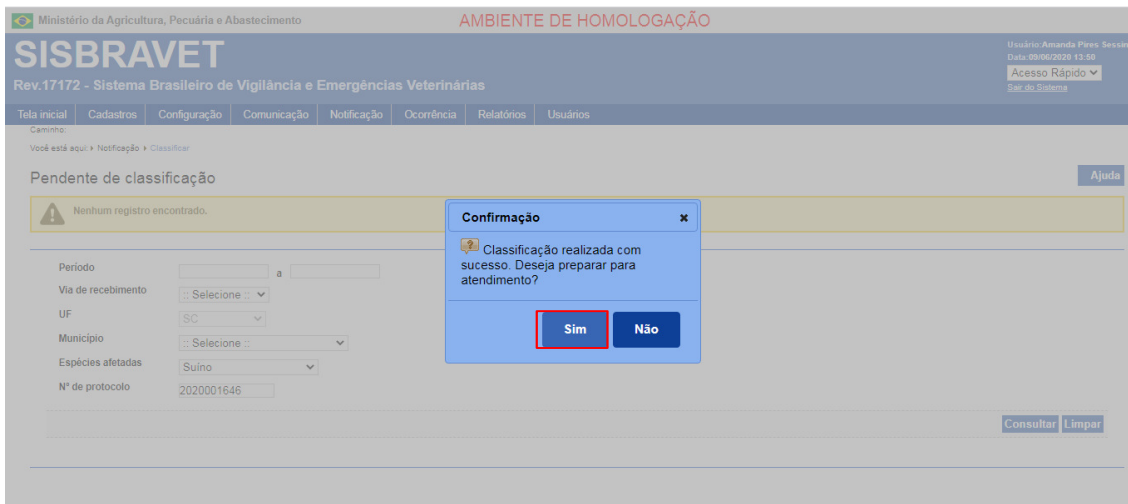
Observação

* Campos de preenchimento obrigatório.
** Para incluir é necessário informar Síndrome ou Doença

Confirmar | Limpar

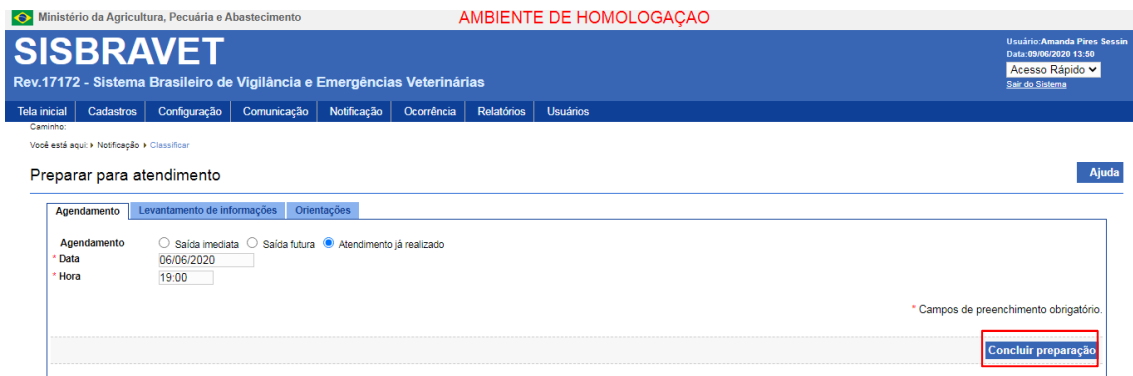
	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 7 de 14
		Revisão: 00

3.2.5 Selecionar “Sim”.



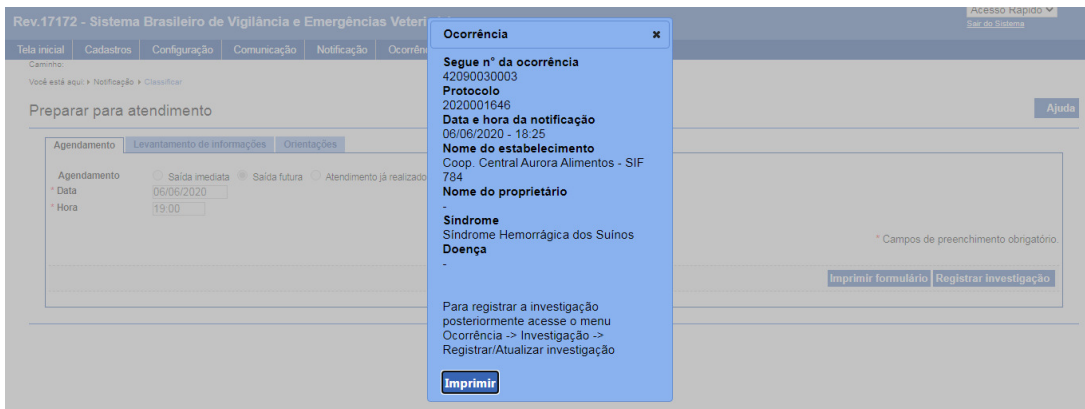
The screenshot shows the SISBRAVET interface. A confirmation dialog box titled "Confirmação" is displayed, asking: "Classificação realizada com sucesso. Deseja preparar para atendimento?" (Classification completed successfully. Do you want to prepare for attendance?). The dialog has two buttons: "Sim" (Yes) and "Não" (No). The "Sim" button is highlighted with a red rectangle. In the background, the "Pendente de classificação" (Pending classification) screen is visible, showing a message "Nenhum registro encontrado." (No records found.) and various input fields for classification details.

3.2.6 Tela de “Preparar para atendimento”: Selecionar as informações conforme o caso e “Concluir preparação”.



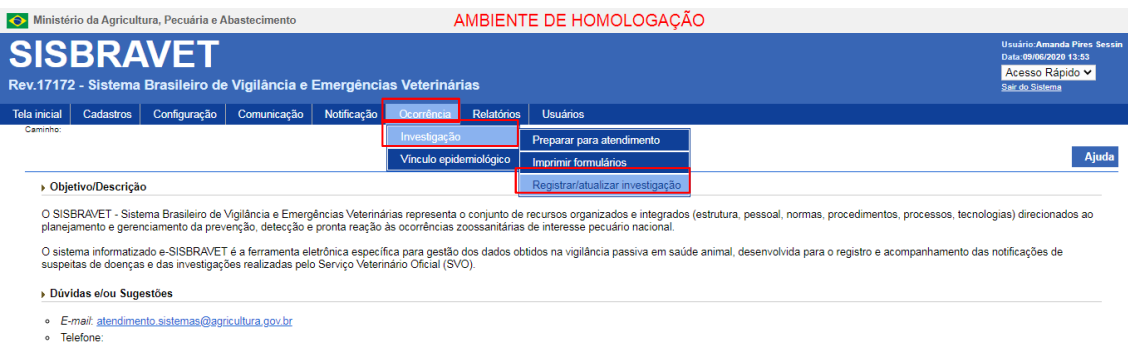
The screenshot shows the SISBRAVET interface for the "Preparar para atendimento" (Prepare for attendance) screen. The screen has three tabs: "Agendamento" (Scheduling), "Levantamento de informações" (Information gathering), and "Orientações" (Instructions). The "Agendamento" tab is active. It contains a form with the following fields: "Agendamento" (Scheduling), "Data" (Date) set to 06/06/2020, and "Hora" (Time) set to 19:00. There are three radio buttons for the type of attendance: "Saída imediata" (Immediate exit), "Saída futura" (Future exit), and "Atendimento já realizado" (Attendance already performed), with the last one selected. A red rectangle highlights the "Concluir preparação" (Conclude preparation) button at the bottom right. A note at the bottom right states: "* Campos de preenchimento obrigatório." (Required filling fields.).

	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 8 de 14
		Revisão: 00



3.3. Registrar investigação

3.3.1 Selecionar: “Ocorrência”, “Investigação” e “Registrar/atualizar investigação”.



	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 9 de 14
		Revisão: 00

3.3.2 Preencha o “Número da ocorrência” e clique em “Consultar”.

Registrar / Atualizar investigação AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO [Ajuda](#)

* Registrar ocorrência identificada pelo SVO ☐ Sim ☒ Não

» Filtros para consulta de notificações recebidas e ocorrências em investigação

* Número do protocolo

* Número da ocorrência

* Período a

* Espécie afetada

* Síndrome

* Doença

* Situação

* UF

* Pelo menos um dos campos é de preenchimento obrigatório.

[Consultar](#) [Limpar](#)

3.3.3 O sistema irá abrir a “Lista de ocorrências”. Clique em “Registrar”.

Registrar / Atualizar investigação AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO [Ajuda](#)

* Registrar ocorrência identificada pelo SVO ☐ Sim ☒ Não

» Filtros para consulta de notificações recebidas e ocorrências em investigação

* Número do protocolo

* Número da ocorrência

* Período a

* Espécie afetada

* Síndrome

* Doença

* Situação

* UF

* Pelo menos um dos campos é de preenchimento obrigatório.

[Consultar](#) [Limpar](#)

Lista de ocorrências

Número da ocorrência	Situação	Observação	Recebimento da notificação	Espécies	Síndrome/Doença	UF	Município	Nome do estabelecimento	Nº de atendimentos
42090030003	Aberta		06/06/2020 - 18:25	Suíno	Síndrome Hemorrágica dos Suínos	SC	Joaçaba	Coop. Central Aurora Alimentos - SIF 784	-

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#)
[Anterior](#)
Página: / 1
[Próxima](#)
[Última](#)

[Registrar](#) [Registrar investigação complementar](#)

3.3.4 Id. da ocorrência: Registrar os dados conforme o caso e “Salvar rascunho”.

	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 10 de 14
		Revisão: 00


 Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

Usuário: Amanda Pires Sessão
 Data: 09/06/2020 14:08
 Acesso Rápido
 Sair do Sistema

SISBRAVET

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

[Tela inicial](#) | [Cadastros](#) | [Configuração](#) | [Comunicação](#) | [Notificação](#) | [Ocorrência](#) | [Relatórios](#) | [Usuários](#)

Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência
População animal
Investigação clínica
Investigação epidemiológica
Medidas
Resultados Laboratoriais
Concluir Atendimento

Número do atendimento: 1

UF: SC

Nº da ocorrência: 42090030003

Data e hora da notificação: 06/06/2020 às 19h25m00s

Data e hora da investigação do SVO: 06/06/2020 19:00 ATENÇÃO - Atualize a data e hora da investigação!

☐ Atendimento não realizado

[Concluir investigação](#) | [Concluir atendimento](#)

Informações sobre o estabelecimento/propriedade

UF: SC

Município: Joaçaba

Tipo de estabelecimento: Selecione ..

Nome do estabelecimento: Coop. Central Aurora Alimentos - SIF 784

CEP: 89600-000

Bairro:

Número:

Logradouro: Joaçaba

Complemento:

Datum utilizado: ☐ SIRGAS2000 ☐ WGS 84

Latitude (Graus decimais): -27.1515000000 Ex: -15.8002916996

Latitude (Graus, minutos e segundos): S 27° 09' 05.40" Ex: S 15° 48' 01.05"

Longitude (Graus decimais): -051.6004654444 Ex: -047.8711000000

Longitude (Graus, minutos e segundos): W 051° 36' 01.69" Ex: W 047° 52' 15.96"

Nome do proprietário: [Redacted] X

CPF/CNPJ do proprietário:

Proprietários	
☐ COOPERATIVA CENTRAL AURORA ALIMENTOS	Nome do proprietário: CPF/CNPJ do proprietário:

Como o nome do proprietário já estará "selecionado", não deve ser inserido novamente

Em caso de estabelecimento

CNPJ: 83.310.441/0030-51

Código do estabelecimento:

Informações sobre o contato principal no estabelecimento

Nome: Janice Schmidt

Condição ou função no estabelecimento: ☐ Funcionário ☒ Médico Veterinário ☐ Parente ☐ Produtor ☐ Proprietário

Telefone fixo: Telefone celular:

O estabelecimento possui assistência veterinária

☐ Não ☒ Sim (Caso sim, preencher os campos abaixo)

Nome: JANICE SCHMIDT

Informações do médico veterinário responsável pelo atendimento

Você é o médico veterinário responsável pelo atendimento? ☐ Sim ☒ Não

Nome: Michele Pagani Machado Rodrigues

CPF: 003.733.479-44

Matrícula no SVO: 002964-5

E-mail: michelepagani@cidasc.sc.gov.br

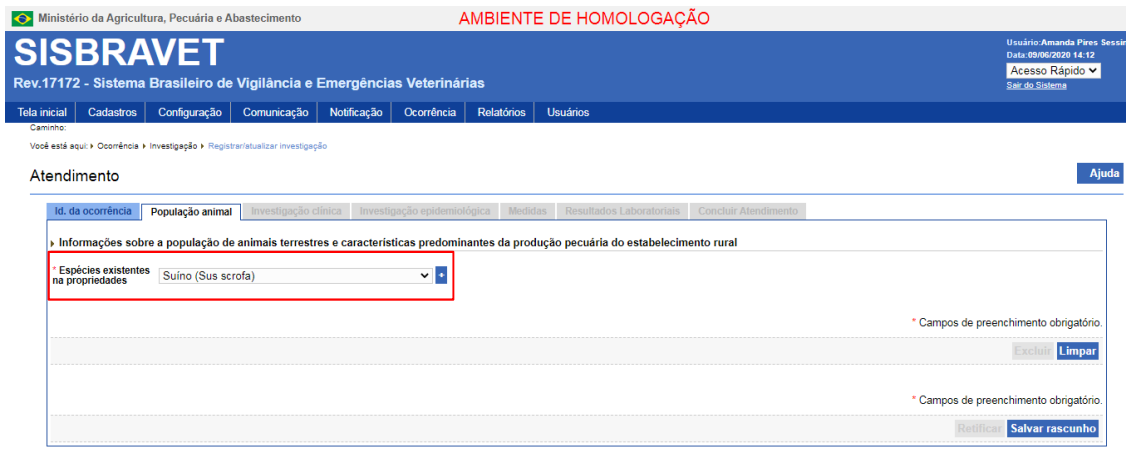
Telefone: (48) 3665-7000

* Campos de preenchimento obrigatório.

[Retificar](#) | Salvar rascunho | [Limpar](#)

	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 11 de 14
		Revisão: 00

3.3.5 População animal: Selecionar “Suíno” e “+”.



- 1) Adicionar o número de animais existentes no dia da inspeção;
- 2) **Casos prováveis ou confirmados:** Animais doentes ou infectados em decorrência da síndrome investigada, desde o aparecimento dos sinais clínicos. Na situação de caso descartado, será sempre “zero”.
- 3) **Mortos:** Animais mortos em decorrência da síndrome investigada, desde o aparecimento dos sinais clínicos. Na situação de caso descartado, será sempre “zero”.
- 4) **Abatidos:** Animais enviados para abate como medida de controle ou erradicação da doença, sob supervisão do SVO;
- 5) **Destruídos:** Animais eliminados, sob supervisão do SVO, com destruição total adotada como medida de controle ou erradicação da doença. Incluem também os animais abatidos para realização de necropsias visando à identificação de achados que possam contribuir para o diagnóstico;
- 6) **Examinados:** Animais submetidos a exame clínico ou necropsia durante o atendimento, incluindo exames em animais mortos não necropsiados.

	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 12 de 14
		Revisão: 00

Incluir somente a quantidade de animais que foi realizado exame clínico individual.

- 7) Inserir as características predominantes da exploração pecuária.
- 8) Salvar rascunho.

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência | **População animal** | **Investigação clínica** | **Investigação epidemiológica** | **Medidas** | **Resultados Laboratoriais** | **Concluir Atendimento**

Informações sobre a população de animais terrestres e características predominantes da produção pecuária do estabelecimento rural

Espécies existentes na propriedade:

Espécie	Faixa etária	População animal								
		Animais existentes no dia da inspeção			Casos	Mortos	Abatidos sob inspeção	Destruidos	Examinados	
			Confirmados	Prováveis						
☐ Suíno	Até 6 Mês(es)	Macho: 260	Fêmea: 260	Total: 520	0	0	0	0	2	3
	> 6 Mês(es)	Macho: 0	Fêmea: 0	Total: 0	0	0	0	0	0	0
	Total	Macho: 260	Fêmea: 260	Total: 520	0	0	0	0	2	3

[Excluir](#) [Limpar](#)

Característica predominante da exploração pecuária					
Espécie	Tipo	Finalidade/Fase de produção	Destino principal	Sistema de criação predominante	Atividade principal
Suíno	☐ Criatório(subsistência) ☐ Não se aplica ☒ Abatedouro ☐ Granja	☐ Terminação ☐ Ciclo completo ☐ Engorda ☐ Creche ☐ Recria ☐ GRSC ☐ UPL (Unidade produtora de leitões) ☒ Não se aplica	☐ Comércio de animais ☒ Comércio de produtos ☐ Consumo próprio ☐ Companhia ☐ Não se aplica	☐ Semi-intensivo ☒ Não se aplica ☐ Extensivo ☐ Intensivo	☒

* Campos de preenchimento obrigatório.

[Retornar](#) [Salvar rascunho](#)

3.3.6 Investigação clínica:

- 1) Informar o provável início do evento;
- 2) Selecionar “Suspeita descartada”;
- 3) Motivo “Ausência de sinais clínicos compatíveis”;
- 4) Observações: preencher conforme o caso e informar o número do RA;
- 5) Incluir documentos: “Sim” – anexar RA e outros documentos caso seja necessário;
- 6) Concluir investigação.

	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 13 de 14
		Revisão: 00

Atendimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO [Ajuda](#)

Id. da ocorrência | População animal | **Investigação clínica** | Investigação epidemiológica | Medidas | Resultados Laboratoriais | Concluir Atendimento

Classificação Sinal clínico Amostra

* Provável início do evento: 06/06/2020

☒ Suspeita descartada ☐ Caso provável ☐ Foco

Motivo: Ausência de sinais clínicos compatíveis

Observações

DESCREVER CONFORME O CASO E ADICIONAR O NÚMERO DO RA.

Informar o n° do RA

Incluir Documento(s) ? ☒ Sim ☐ Não

Tipo de documento: Selecionar... [Escolher arquivo](#)

Observações

[Incluir anexos](#)

Documentos anexados			
	Tipo de documento	Nome do arquivo	Observações
☐	Outro	RA 2222.pdf	
Excluir			

* Campos de preenchimento obrigatório.

[Retificar](#)
[Salvar rascunho](#)
[Concluir investigação](#)
[Limpar](#)

AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

Incluir Documento(s) ? ☒ Sim ☐ Não

Tipo de documento: Selecionar... [Escolher arquivo](#)

Observações

[Incluir anexos](#)

	Tipo de documento	Nome do arquivo	Observações
☐	Outro	RA 2222.pdf	
Excluir			

* Campos de preenchimento obrigatório.

[Retificar](#)
[Salvar rascunho](#)
[Concluir investigação](#)
[Limpar](#)

Confirmação

Ao concluir a investigação a ocorrência será encerrada e não será permitido complementar as informações. Confirma a conclusão ?

[Sim](#)
[Não](#)

	DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA – SUSPEITA DESCARTADA – SISBRAVET	POP 8.8
		Data da aprovação: 10/06/2020
		Página 14 de 14
		Revisão: 00

 Ocorrência encerrada com sucesso.

AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

* Registrar ocorrência identificada pelo SVO ☐ Sim ☒ Não

» Filtros para consulta de notificações recebidas e ocorrências em investigação

* Número do protocolo:

* Número da ocorrência:

* Período: a

* Espécie afetada:

* Síndrome:

* Doença:

* Situação:

* UF:

* Pelo menos um dos campos é de preenchimento obrigatório.

[Consultar](#)
[Limpar](#)

Lista de ocorrências									
Número da ocorrência	Situação	Observação	Recebimento da notificação	Espécies	Síndrome/Doença	UF	Município	Nome do estabelecimento	Nº de atendimentos
S42090030003	Encerrada		06/06/2020 - 18:25	Suíno	Síndrome Hemorrágica dos Suínos	SC	Joaquima	COOP. CENTRAL AURORA ALIMENTOS - SIF 784	1

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#)
[Anterior](#)
 Página: / 1
 [Próxima](#)
[Última](#)

4 REFERÊNCIAS

Manual do Usuário SISBRAVET. Versão 2.0 – Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento.

POP 1.12. Fluxo de Registro das Notificações e Investigações de Doenças no SISBRAVET – DEDSA.