

**FORM-IN** **Formulário de Investigação de Doenças - INICIAL**

SC

2. Nº

1.UF

Código da UF e do município no IBGE

Nº sequencial do FORM-IN

3. FORM-IN vinculado:

4. Informações sobre o estabelecimento

Nome:

Município de localização:

Unidade Regional:

Proprietário:

Telefone:

Código do proprietário:

Código do estabelecimento:

Endereço:

Total de produtores:

Tipo:

- ☐ Propriedades rural ☐ Assentamento ☐ Hospital/clínica vet/ccz ☐ Unidade militar ☐ Sítio de aves migratórias ☐ Unidade de pesquisa
☐ Solos ou de periferia ☐ Aldeia indígena ☐ Comunitário ☐ Local para aglomeração ☐ Confinamento

Datum Utilizado
Coordenadas geográficas --> ☐ SIRGAS 2000
☐ WGS 84

Formato Sexagesimal (Graus, Minutos e Segundos)
Latitude: ° ' " ou
Longitude: ° ' " ou

Formato Grau decimal

Hemisfério: ☐ Norte ☐ Sul**5. Informações sobre o contato principal no estabelecimento**

Nome

Telefone:

Celular:

Condição ou função no estabelecimento: ☐ Proprietário ☐ Produtor ☐ Parente ☐ Médico veterinário ☐ Funcionário (administrador, capataz, caseiro, etc)**6. Resultado da Investigação**6.1. Data e hora de abertura do FORM-IN:
(Primeira visita do SVO)

: :
dd/mm/aaaa hh mm

6.2. Provável início da ocorrência:

dd/mm/aaaa

6.3 Investigação encerrada?

☐ Sim ☐ Não

6.4. Após a investigação, a ocorrência se enquadra em qual das opções abaixo:

6.4.1. Caso provável ou confirmado de doença-alvo da síndrome: ☐ Vesicular ☐ Hemorrágica dos suínos ☐ Nervosa ☐ Respiratória ou nervosa das aves

OU

6.4.2. Caso provável ou confirmado de outra doença ou caso descartado de doença-alvo sindrômica, com o seguinte diagnóstico:

Provável: OU Confirmado

6.4.2.1. Descrição do critério de definição de casos

OU

6.4.3. Suspeita descartada:

Motivo:

- ☐ Ausência de animais susceptíveis ☐ Ausência de sinais clínicos compatíveis ☐ Identificação de agravo não infeccioso

6.4.3.1. Descrição do agravo não infeccioso

6.5 Descrição dos principais achados e ocorrências

6.5.1. Anamnese e descrição dos sinais clínicos, das lesões e dos achados de necropsia (órgãos, lesões e alterações)

6.5.2. Observações gerais

7. Informações sobre a população de animais terrestres e características de explorações pecuárias existentes



Animal (indicar principais)	Faixas etárias ou espécie de aves	Animais existentes no dia da inspeção			Casos		Mortos	Abatidos sob inspeção	Destruídos	Examinados	Informar destino principal das explorações pecuárias existentes (de acordo com opções abaixo) ***	
		Machos	Fêmeas	Total	Confirmados	Prováveis						
Bovinos <input type="checkbox"/>	Até 12 m											
	13 a 24 m											
	25 a 36 m											
	> 36 m											
	Total											
Bubalinos <input type="checkbox"/>	Até 12 m											
	13 a 24 m											
	25 a 36 m											
	> 36 m											
	Total											
Caprinos <input type="checkbox"/>	Até 12 m											
	> 12 m											
	Total											
Ovinos <input type="checkbox"/>	Até 12 m											
	> 12 m											
	Total											
Suídeos <input type="checkbox"/>	Suínos	Cachaço/Matriz										
		Leitão(oa)										
		Demais	Somente total -->									
	Outros*	Até 6 m										
		> 6 m										
Equinos <input type="checkbox"/>	Total											
	Até 6 m											
	> 6 m											
Asininos <input type="checkbox"/>	Total											
	Até 6 m											
	> 6 m											
Muare <input type="checkbox"/>	Total											
	Até 6 m											
	> 6 m											
Aves <input type="checkbox"/>	Frangos/Galinhas											
	Perus											
	Anseriformes											
	Ratitas											
	Outras aves**											
Abelhas <input type="checkbox"/>	Total											
	Colméias											
Lagomorfos (coelhos) <input type="checkbox"/>												
Outra <input type="checkbox"/>												

* Outros suídeos ☐ Javali ☐ Cateto ☐ Queixada ** Outras aves ☐ Codorna ☐ Perdiz ☐ Galinha D'Angola ☐ Psitacíformes ☐ Aves silvestres ☐ Passeriformes ☐ Faisão

*** Tipos de Destino: 1. Comércio de animais; 2. Comércio de produtos; 3. Consumo próprio; 4. Produção de biológicos; 5. Companhia; 6. Esporte/lazer; 7. Trabalho.

8. Indicar as características predominantes da exploração pecuária (tipo, finalidade e fase da produção)

Bov/Bub	<input type="radio"/> Corte <input type="radio"/> Leite <input type="radio"/> Mista <input type="radio"/> - > <input type="radio"/> Ciclo completo <input type="radio"/> Cria/Recria <input type="radio"/> Engorda <input type="radio"/> Terminação <input type="radio"/> Subsistência <input type="radio"/>
Caprinos	<input type="radio"/> Corte <input type="radio"/> Leite <input type="radio"/> Mista <input type="radio"/> - > <input type="radio"/> Ciclo completo <input type="radio"/> Cria/Recria <input type="radio"/> Engorda <input type="radio"/> Terminação <input type="radio"/> Subsistência <input type="radio"/>
Ovinos	<input type="radio"/> Corte <input type="radio"/> Leite <input type="radio"/> Mista <input type="radio"/> Lã <input type="radio"/> - > <input type="radio"/> Ciclo completo <input type="radio"/> Cria/Recria <input type="radio"/> Engorda <input type="radio"/> Terminação <input type="radio"/> Subsistência <input type="radio"/> Produção de lã <input type="radio"/>
Suínos	<input type="radio"/> Criatório (subsistência) <input type="radio"/> Granja - > <input type="radio"/> Ciclo completo <input type="radio"/> UPL <input type="radio"/> Creche <input type="radio"/> Recria <input type="radio"/> Terminação <input type="radio"/> GRSC <input type="radio"/>
Equídeos	<input type="radio"/> Haras <input type="radio"/> Unidade militar <input type="radio"/> Sociedade hípica <input type="radio"/> Jockey clube <input type="radio"/> Propriedade de espera de abate <input type="radio"/> Propriedade fornecedora de equídeos <input type="radio"/>
Aves	<input type="radio"/> Subsistência <input type="radio"/> Ciclo completo <input type="radio"/> Ciclo parcial <input type="radio"/> Cria/Recria <input type="radio"/> Engorda <input type="radio"/> Reprodução <input type="radio"/> Bisavoseiro <input type="radio"/> Avoseiro <input type="radio"/> Matriseiro <input type="radio"/> Incubatório <input type="radio"/>
	<input type="radio"/> Comercial corte <input type="radio"/> Comercial postura <input type="radio"/> Recria de postura <input type="radio"/> Recria de reprodução <input type="radio"/> Produção de ovos controlados <input type="radio"/> SPF <input type="radio"/> Linha pura <input type="radio"/>
Abelhas	<input type="checkbox"/> Rainha <input type="checkbox"/> Mel <input type="checkbox"/> Extrato de própolis <input type="checkbox"/> Própolis <input type="checkbox"/> Geléia real <input type="checkbox"/> Pólen <input type="checkbox"/> Apitoxina <input type="checkbox"/> Cera <input type="checkbox"/> Polinização
Coelhos	<input type="checkbox"/> Produção de carne <input type="checkbox"/> Comércio de pele ou pelo <input type="checkbox"/> Genética <input type="checkbox"/> Animal de laboratório

9. Medidas adotadas no estabelecimento, pelo serviços veterinário oficial (☐ Não se aplica)

<input type="checkbox"/> Interdição	<input type="checkbox"/> Isolamento de animais	<input type="checkbox"/> Limpeza e desinfecção	<input type="checkbox"/> Combate a vetores	<input type="checkbox"/> Vacinação	<input type="checkbox"/> Vazio sanitário	<input type="checkbox"/> Introdução de sentinelas
<input type="checkbox"/> Sequestro de produtos	<input type="checkbox"/> Destruição de produtos					

10. Provável origem

☐ Não identificada

* Avaliar os seguintes elementos: contato direto com animais doentes; vínculo epidemiológico com foco; restos de alimento; ração; águas ou pastagens comuns; cama de frango; pessoas (incluindo médicos veterinários, trabalhadores rurais, vizinhos, parentes, entre outros); propriedade vizinha; veículo contaminado; eventos pecuários; ingresso de animais (verificar origem e tempo); contato com animais silvestres (informar nome vulgar ou científico); contato com agentes químicos ou físicos; produtos ou subprodutos de origem animal; material de multiplicação animal; fômites (objetos, utensílios e equipamentos); via aerógena; vetores; plantas tóxicas; medicamentos; vacinas; lixo/dejetos, relação genealógica; mesma origem dos animais.

11. Informações para apoiar a investigação de causa e origem, e a identificação de vínculos epidemiológicos (SI = sem informação)

	Não	Sim	SI		Não	Sim	SI
a) O estabelecimento é utilizado para atividades de turismo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	g) Há histórico de mudanças de alimentação ou manejo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Compartilha equipamentos ou instalações com outros estabelecimentos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	h) Utiliza mão de obra de vizinhos, ou vice-versa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Houve ingresso recente de veículos que possam carregar agente infeccioso? (destaque para caminhões boiadeiros ou de coleta de leite)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	i) O estabelecimento é utilizado para aglomeração de animais? (leilões, festas do laço, pesagem ou pousada de animais etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Os animais do estabelecimento participam de eventos de aglomerações (leilões, festas do laço, pesagem ou pousada de animais, entre outras)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	j) Proximidade/divisa do estabelecimento com rodovias, lixões, aeroportos, frigoríficos, laticínios, entre outros.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Alguém do estabelecimento que tenha acesso aos animais suscetíveis visitou outro estabelecimento com animais suscetíveis nos últimos 30 dias?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	k) Alguém do estabelecimento que tenha acesso aos animais suscetíveis visitou outro país nos últimos 30 dias?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Recebeu investigações de pessoas com acesso a animais suscetíveis de outros estabelecimentos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	l) Há histórico de ingestão de plantas tóxicas que levam a sinais clínicos semelhantes aos casos investigados?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12.Últimas vacinações (relacionadas com a suspeita ou foco) ☐ Sem informação ou ☐ Não houve

Doença	Nome comercial da vacina	Fabricante	Partida (NNN/AA)	Data da vacinação (dd/mm/aaaa)
			/	
			/	
			/	

13. Principais medicamentos que possam influenciar na manifestação de sinais clínicos ou no resultado dos testes laboratoriais da suspeita ou foco investigado

☐ Sem informação ☐ Uso de vários medicamentos no lote ou grupo de animais investigados ☐ Não utilizou

Doença	Nome comercial do produto	Via de administração	Período da aplicação (dd/mm/aaaa)
			a
			a
			a

14.Trânsito de animais, seus produtos e subprodutos, possivelmente relacionados com a suspeita ou foco*

<input type="checkbox"/> Sem informação	<input type="checkbox"/> Não houve	Período avaliado (dias)	
---	------------------------------------	-------------------------	--

[illegible]

Caso haja possibilidade de imprimir extrato de movimentação animal do(s) produtor(es) com exploração pecuária na propriedade, não há necessidade de preencher os campos referentes à GTA (referido extrato deverá ser anexado ao presente formulário), registrando apenas a movimentação de produtos e subprodutos ou a movimentação de animais sem emissão de GTA ou com emissão ainda não registrada no sistema de controle da movimentação animal.

15. Assinalar os formulários anexos

☐ 01. Form SV ☐ 03. Form SRN ☐ 05. Form EQ ☐ 07. Folha adicional ☐ 09. Form AIE ☐ 11. Form Maleina
☐ 02. Form SH ☐ 04. Form LAB ☐ 06. Extrato GTA ☐ 08. Form SN ☐ 10. Form Mormo ☐ 12. Resenho

16. O estabelecimento possui assistência veterinária

☐ Não ☐ Sim --> preencher os campos abaixo:

Nome do médico veterinário: _____

Telephone: E-mail:

17. Médico veterinário responsável pela colheita

Carimbo e
assinatura

--