



*Sistema de vigilância sanitária na zona livre de peste suína clássica*  
**ANEXO I - Formulário de Colheita de Amostras de Suídeos Asselvajados**

1. Número da licença de manejo.

2. Identificação das amostras

	Número da amostra	Sexo	Data da colheita das amostras (dd/mm/aaaa)	Localidade onde ocorreu a colheita
1				
2				
3				
4				
5				

3. Observações

4. Responsável pela colheita:

Nome do agente de controle de suídeos asselvajados

Assinatura

5. Responsável pelo recebimento das amostras

Nome

Assinatura/ Carimbo

6. Responsável pelo envio das amostras ao laboratório

Nome

Assinatura/ Carimbo

7. Data do envio das amostras ao laboratório

**INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO**

1. Número da licença de manejo - Informar o número da licença do IBAMA para o manejo.
2. Identificação das amostras - Informar o número das amostras conforme numeração recebida pela Unidade Veterinária Local que forneceu os kits para diagnóstico, sexo do animal, data da colheita e a localidade onde o animal foi abatido e foram coletadas as amostras.
3. Observações - Campo reservado para registrar informações relevantes sobre o manejo realizado.
4. Responsável pela colheita - Informar o Nome do agente de controle de suídeos asselvajados responsável pela colheita das amostras e assinatura
5. Responsável pelo recebimento das amostras - Informar o nome do servidor da UVL responsável pelo recebimento das amostras e assinatura
6. Responsável pelo envio das amostras ao laboratório - Informar o nome do servidor responsável pelo envio das amostras ao laboratório e assinatura.
7. Data do envio das amostras ao laboratório - Informar a data que as amostras foram enviadas ao laboratório.

**ATENÇÃO:** O original deste formulário deverá ser arquivado na Unidade Central do Órgão Estadual de Defesa Sanitária Animal e uma cópia legível deverá ser arquivada na Unidade Veterinária Local responsável pela entrega dos kits.