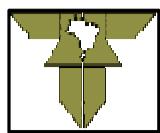


**ANEXO V**



Ministério da Agricultura, Pecuária e  
Abastecimento  
Secretaria de Defesa Agropecuária  
DEPARTAMENTO DE SAÚDE ANIMAL -  
DSA



**INFORME MENSAL DE OCORRÊNCIA DE DOENÇAS DAS AVES E VACINAÇÃO**

|                         |                                   |             |                             |
|-------------------------|-----------------------------------|-------------|-----------------------------|
| <b>UF/Estado:</b> Goiás | <b>Mês:</b>                       | <b>Ano:</b> | <b>( ) Sem notificações</b> |
|                         | <b>Correção ( )</b><br><b>Sim</b> |             |                             |

**1 – OCORRÊNCIAS DE DOENÇAS**

| Doença/Agente Infeccioso | Município | Espécie Afetada | Tipo de Exploração | Nº de focos                         |                                   | Total de focos | Número de        |       |        |   |                         |
|--------------------------|-----------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------|------------------|-------|--------|---|-------------------------|
|                          |           |                 |                    | Com diag.<br>Clínico-<br>Epidemiol. | Com<br>diag.<br>labora-<br>torial |                | Aves<br>expostas | casos | óbitos | aves<br>sacrifi-<br>cadas<br>(abatidas) | aves<br>destruí-<br>das |
| Doença A                 |           |                 |                    |                                     |                                   |                |                  |       |        |   |                         |
| Total por Doença A       |           |                 |                    |                                     |                                   |                |                  |       |        |   |                         |
| Doença B                 |           |                 |                    |                                     |                                   |                |                  |       |        |   |                         |
| Total por Doença B       |           |                 |                    |                                     |                                   |                |                  |       |        |   |                         |
| <b>TOTAL:</b>            |           |                 |                    |                                     |                                   |                |                  |       |        |   |                         |

**2 – ATIVIDADES DE VACINAÇÃO**

| Doença/Agente Infeccioso | Município | Vacinação de rotina |         | Vacinação em resposta a foco |         |
|--------------------------|-----------|---------------------|---------|------------------------------|---------|
|                          |           | Nº Propr.           | Nº aves | Nº Propr.                    | Nº aves |
| Doença A                 |           |                     |         |                              |         |
| Total por Doença A       |           |                     |         |                              |         |
| Doença B                 |           |                     |         |                              |         |
| Total por Doença B       |           |                     |         |                              |         |
| <b>TOTAL:</b>            |           |                     |         |                              |         |

**DOENÇA/ AGENTE INFECCIOSO:** Adenovirose, Anemia Infecciosa das Galinhas, Botulismo (*Clostridium botulinum*), Bronquite Infecciosa Aviária, Clamidiose Aviária, Outras Clostrídios, Coccidiose Aviária, Colibacilose, Pasteurelose (Côlera Aviária), Coriza aviária, Doença de Gumboro, Doença de Marek, EDS-76 (Síndrome da Queda de Postura) , Encefalomielite aviária, Epitelioma Aviário (Bouba/Varíola Aviária), Espiroquetose Aviária (*Borrelia anserina*), Laringotraqueíte infecciosa aviária, Leucose aviária, Miíase (*C. hominivorax*), *M. gallisepticum*, *M. melleagrisidis*, *M. synoviae*, Re ticuloendoteliose, Reovirose (artrite viral), *S. enteritidis*, *S. gallinarum*, *S. pullorum*, *S. typhimurium*, Outras Salmoneloses, Tuberculose Aviária.

OBS: Doença de Newcastle, Influenza Aviária e Clamidiose - informar o total de ocorrências registradas no mês, além do envio em caráter imediato dos formulários de investigação correspondentes (FORM-IN e FORM-COM) e laudos laboratoriais.

**TIPO DE EXPLORAÇÃO:** A – Reprodução (Linhas Puras, Bisavós, Avós e Matrizes) B – Frango de Corte C – Postura Comercial D - Aves de subsistência E – Aves Ornamentais F – Incubatórios G - Outros\*

**ESPÉCIE :** Gal – Galináceos Per – Perus Cod – Codornas Rat - Ratitas (Avestruzes e Emas) Pal – Palmípedes (Patos e Gansos) FAU - Aves Silvestres\*\* Out – Outras (galinha d'angola, faisão)\*

\* especificar no campo observações. \*\* especifica nome científico no campo observações

Observações:

Identificação do Médico Veterinário responsável:

|                       |           |          |
|-----------------------|-----------|----------|
| Nome:                 | Cargo:    | Lotação: |
| E-mail:               | Telefone: |          |
| Local e data:         |           |          |
| Carimbo e Assinatura: |           |          |