

ANEXO VIII

EVENTO: _____

LOCAL: _____

PROMOTOR:

RESP. TÉCNICO: _____ CRMV: _____

Nº DO ALVARÁ ZOOSANITÁRIO: _____ DATA _____

OCORRÊNCIAS

Houve ocorrências de ordem SANITÁRIA? () SIM () NÃO

Houve ocorrências de ordem CLÍNICA/MÉDICA? () SIM () NÃO

Houve ocorrências de BEM ESTAR ANIMAL? () SIM () NÃO

Utilizou algum meio para identificação individual dos animais fiscalizados? () SIM () NÃO

Deseja relatar algum outro tipo de ocorrência? () SIM () NÃO

Descrever detalhadamente as ocorrências relacionadas aos aspectos sanitários, médico, de bem estar animal e o que mais (tecnicamente) o RT julgar pertinente. Citando espécie e número de animais envolvidos, bem como identificando sempre que possível os envolvidos. Descrever o meio de identificação/marcação dos animais fiscalizados (se utilizado).

Médico Veterinário: comunique o SVO sobre animais babando, mancando, com feridas na boca, patas e/ou tetos; com sintomas hemorrágicos, nervosos ou respiratórios; aumentos de mortalidade.

Whatsapp para notificação (51) 98445-2033 email: notifica@agricultura.rs.gov.br

Este relatório deverá ser entregue ao Serviço Veterinário Oficial em até 3 (três) dias úteis após o término do evento.