

ANEXO III**FORMULÁRIO DE COLHEITA DE AMOSTRAS DE SUÍDEOS ASSELVAJADOS**

Sistema de vigilância sanitária na zona livre de peste suína clássica

1. Número da licença de manejo:

2. Identificação das amostras:

	Número da amostra	Sexo	Data da colheita das amostras (dd/mm/aaaa)	Propriedade/Localidade	Município
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

- Número da licença de manejo - Informar o número da licença do IBAMA para o manejo (CTF-CR)
 - Data da colheita das amostras (dd/mm/aaaa)
 - Identificação das amostras - Informar o número das amostras: Conforme lacre afixado na carcaça a ser transportada ou numeração sequencial quando não houver transporte de carcaças de javalis.
 - Observações - Campo opcional, reservado para registrar informações relevantes sobre os procedimentos realizados e/ou dados adicionais do animal (lesões, peso, idade aproximada, fêmeas prenhes, etc)
 - Responsável pela colheita - Informar o Nome do agente de controle de suídeos asselvajados responsável pela colheita das amostras e assinatura
 - Responsável pelo recebimento das amostras - Informar o Nome do servidor da UVL responsável pelo recebimento das amostras e assinatura
 - Responsável pelo envio das amostras ao laboratório - Informar o Nome do servidor responsável pelo envio das amostras ao laboratório e assinatura.
 - 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 Veterinária Local e duas cópias encaminhadas para o Programa de Sanidade Suídea.