



**Plano Integrado de Vigilância para PSC, PSA e PRRS**  
**1 - Formulário de Colheita de Amostras de Suínos Domésticos**

**1. Identificação do estabelecimento de criação de suínos e do proprietário:**

1.1 UF	1.2 Município	1.3 Nome do estabelecimento	1.4 Código do estabelecimento	1.5 Código MAPA	
1.6 Nome do proprietário			1.7 Fone (DDD+nº)	1.8 Data da colheita	
1.9 Coordenadas Geográficas – WGS 84					
Latitude		Longitude			
Graus	Minutos	Segundos	Graus	Minutos	Segundos
1.10 Tipo de suinocultura do estabelecimento amostrado: ( ) UPL ( ) CC ( ) Não Tecnificada					

**2. Composição do rebanho no momento da colheita:**

2.1 Matrizes	2.2 Cachaços	2.3 Suínos > 8 meses	2.4 Suínos < 8 meses
--------------	--------------	----------------------	----------------------

Tabela 1. Amostragem a ser colhida conforme o número de suínos adultos\*

Número de suínos adultos*	Nº de amostras a serem colhidas
5 - 14	Todos
15 - 25	15
26 - 30	16
31 - 50	18
51 - 70	19
≥ 71	20

**3. Informações sobre as amostras colhidas:**

	Número da amostra	Identificação individual	Idade em meses	Sexo		Número da amostra	Identificação individual	Idade em meses	Sexo
01					11				
02					12				
03					13				
04					14				
05					15				
06					16				
07					17				
08					18				
09					19				
10					20				

**4. Registro da vistoria geral do rebanho e exame clínico dos suínos amostrados:**

**4.1. Presença de sinais clínicos de doenças de SH ou PRRS: ( ) Não ( ) Sim**

**4.2. Observações:**


**5. Médico Veterinário responsável pela colheita:**

Nome:	Assinatura:
-------	-------------



## INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO 1

### Formulário de Colheita de Amostras de Suínos Domésticos

#### 1. Identificação do estabelecimento de criação de suínos e do proprietário:

- 1.1. UF: sigla da Unidade Federativa onde se localiza o estabelecimento de criação de suínos.
- 1.2. Município: nome do município onde se localiza o estabelecimento de criação de suínos.
- 1.3. Nome do estabelecimento: nome completo do estabelecimento onde se encontram os suínos, conforme cadastrado no OESA. Quando não houver um nome, preencher o campo utilizando o nome do proprietário.
- 1.4. Código do estabelecimento: código do estabelecimento no cadastro do OESA.
- 1.5. Código MAPA: código do estabelecimento de criação de suínos gerado pelo Sistema informatizado disponibilizado pelo DSA.
- 1.6. Nome do proprietário: nome completo do proprietário dos suínos.
- 1.7. Telefone de contato.
- 1.8. Dia, mês e ano da colheita das amostras (formato: dd/mm/aaaa).
- 1.9. Coordenadas geográficas: a localização geográfica deverá corresponder à sede da propriedade. O aparelho “GPS” deverá estar ajustado para datum WGS 84, com a configuração para graus (°), minutos (') e segundos ("). Exemplo: Latitude: -09° 22'33,42" Longitude: -48° 19'27,12".
- 1.10. Tipo de suinocultura do estabelecimento amostrado: assinalar a opção aplicável conforme se trate de estabelecimento de suinocultura tecnificada (UPL ou CC) ou não tecnificada.

#### 2. Composição do rebanho no momento da colheita:

Indicar a quantidade de suínos existentes no estabelecimento na data da colheita das amostras, com o total de matrizes, cachaços, suínos acima de 8 meses (castrados ou não, que não se enquadrem como matrizes ou cachaços) e suínos abaixo de 8 meses. Colocar “0” (zero) quando não houver suínos na categoria.

#### 3. Informações sobre as amostras colhidas:

- a. **Número da amostra: composto pela UF + código MAPA + número sequencial da amostra no estabelecimento (01 a 20).**
- b. Identificação individual: identificação individual feita pelo Serviço Veterinário Oficial.
- c. Idade: indicar a idade do animal em meses.
- d. Sexo: indicar o sexo do animal (M ou F).

#### 4. Registro da vistoria geral do rebanho e inspeção clínica dos suínos amostrados:

No campo 4.1 assinalar a opção aplicável.

No campo 4.2: informar o resultado da vistoria geral do rebanho e da inspeção clínica dos suínos amostrados. Utilizar também para o registro de qualquer informação que o responsável pela colheita julgar pertinente.

#### 5. Médico Veterinário responsável pela colheita:

Identificar com o nome, nº CRMV e assinatura do Médico Veterinário Oficial responsável pelo preenchimento do formulário e pela colheita das amostras, além do nome da Unidade Veterinária Local responsável pelo estabelecimento selecionado.

**ATENÇÃO:** O formulário original de colheita deverá ser arquivado na Unidade Veterinária Local responsável pelo estabelecimento de criação selecionado; as informações do formulário de colheita deverão ser registradas no Sistema informatizado disponibilizado pelo DSA, incluindo seu upload no sistema.