|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***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 | | | | | | | |

1. **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 |

1. **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 |  |  |  |  |

1. **Registro da vistoria geral do rebanho e exame clínico dos suínos amostrados:**
   1. **Presença de sinais clínicos de doenças de SH ou PRRS: (\_\_\_) Não (\_\_\_) Sim**

|  |
| --- |
| **4.2.**  **Observações**: |
|  |
|  |

1. **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. UF: sigla da Unidade Federativa onde se localiza o estabelecimento de criação de suínos.
   2. Município: nome do município onde se localiza o estabelecimento de criação de suínos.
   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.
   4. Código do estabelecimento: código do estabelecimento no cadastro do OESA.
   5. Código MAPA: código do estabelecimento de criação de suínos gerado pelo Sistema informatizado disponibilizado pelo DSA.
   6. Nome do proprietário: nome completo do proprietário dos suínos.
   7. Telefone de contato.
   8. Dia, mês e ano da colheita das amostras (formato: dd/mm/aaaa).
   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”.
   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.

1. **Informações sobre as amostras colhidas:**
   * 1. **Número da amostra: composto pela UF + código MAPA + número sequencial da amostra no estabelecimento (01 a 20).**
     2. Identificação individual: identificação individual feita pelo Serviço Veterinário Oficial.
     3. Idade: indicar a idade do animal em meses.
     4. Sexo: indicar o sexo do animal (M ou F).
2. **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.

1. **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.