

**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)	Localidade onde ocorreu a colheita
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**

1 Número da licença de manejo - Informar o número da licença do IBAMA para o manejo

2 Data da colheita das amostras (dd/mm/aaaa)

3. Identificação das amostras - Informar o número das amostras conforme numeração recebida pela Unidade Veterinária Local que forneceu os kits para diagnóstico.

4 Observações - Campo opcional, reservado para registrar informações relevantes sobre os procedimentos realizados

5. Responsável pela colheita - Informar o Nome do agente de controle de suídeos asselvajados responsável pela colheita das amostras e assinatura

6 Responsável pelo recebimento das amostras - Informar o Nome do servidor da UVL responsável pelo recebimento das amostras e assinatura

7. Responsável pelo envio das amostras ao laboratório - Informar o Nome do servidor responsável pelo envio das amostras ao laboratório e assinatura.

8 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.