



Código EVENTO

**BOLETIM DE SANIDADE ANIMAL**

Município:	USAV:	REGIONAL:
Nome do Evento:	Período:	
Local de Realização:	CNPJ:	Inscrito no CRMV/PI sob o nº:
Endereço:	Coordenadas:	S:
		WO:
Nome do Responsável pelo evento:	CPF:	
Endereço:	Telefone:	
Nome do Responsável Técnico pelo evento:	CRMV/____ nº:	
Endereço:	Telefone:	

**RELATÓRIO SINTÉTICO:**

**PROCEDÊNCIA DOS ANIMAIS:**

**DESTINO DOS ANIMAIS:**

PROCEDÊNCIA DOS ANIMAIS:					DESTINO DOS ANIMAIS:				
PIAUI		OUTROS ESTADOS			PIAUI		OUTROS ESTADOS		
ESPÉCIE	Qtd de Animais	ESPÉCIE	ESTADO	Qtd de Animais	ESPÉCIE	Qtd de Animais	ESPÉCIE	ESTADO	Qtd de Animais
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>		
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>TOTAL GERAL</b>				

**RESULTADO DA INSPEÇÃO DOS ANIMAIS**

Total de Animais Inspeccionados:	
( ) Sem sintomatologia vesicular/nervosa/hemorrágica/outras	
( ) Com sintomatologia vesicular/nervosa/hemorrágica/outras	Tipo:
Espécie envolvida:	( ) Bovinos / bubalinos    ( ) Caprinos/ovinos    ( ) Suínos
	( ) Equídeos    ( ) Outras:

Descrição dos sintomas observados/Observações:

**OCORRÊNCIAS SANITÁRIAS:**

**OUTRAS OCORRÊNCIAS:**

Obs 1: Uma via do presente boletim deve ser arquivada na USAV e outra deve ser encaminhada à Central.  
 Obs 2: À via da USAV/EAC, anexar cópias dos atestados sanitários recebidos e expedidos, conforme Art.37 da Port. Nº 108/93/MAPA, além das primeiras vias de GTA's recebidas e segundas vias de GTA's emitidas de acordo com a Legislação Estadual vigente.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Responsável pelo preenchimento



## Instrutivo para preenchimento do Boletim de Sanidade Animal

### ATENÇÃO: INDISPENSÁVEL A LEITURA DESTES INSTRUTIVO.

Formulário para o envio de informações sobre a fiscalização de eventos agropecuários (vaquejadas, feiras, exposições e afins)

#### Destinatário do Informe:

Coordenação de Eventos Agropecuários - Gerência de Defesa Animal/ADAPI  
Rua 19 de Novembro, 1980 - Bairro Morro da Esperança CEP 64.002-540 / Teresina-PI  
Tel: (086) 3221-7142/ 3221-9225 / 3221-8751 - Ramal 27  
e-mail: eventosagropecuarios.adapi@gmail.com / Cópias para cda.adapi@gmail.com

O preenchimento deste formulário deve ser realizado em letra de forma, devendo o lançamento de dados por município ser realizado em ordem alfabética.

A cópia do formulário, devidamente assinada e carimbada pelo responsável pelo preenchimento, deve ser encaminhada à coordenação de Eventos Agropecuários imediatamente via fax/e-mail E via malote/SEDEX, respeitando o cronograma de envio de documentos via Correios, juntamente com o Relatório de Viagens (quando forem solicitadas diárias) ou até 15 dias úteis após o término do evento.

#### DEFINIÇÕES E INSTRUÇÕES

**MUNICÍPIO:** município de realização do Evento

**USAV de Jurisdição:** USAV ao qual pertence o município onde o evento foi realizado

**NOME DO EVENTO:** Informar o nome do evento. Ex.: XXIX Grande Vaquejada do Parque Boi Manso

**PERÍODO:** Informar o dia do início e final da realização do evento

**LOCAL DE REALIZAÇÃO:** nome do local de realização de aglomeração de animais. Ex: Parque Sabiá

**CNPJ:** Informar o CNPJ do parque ou CPF do proprietário

**INSCRITO NO CRMV/PI SOB Nº:** Número de inscrição no CRMV do Parque.

**NOME DO RESPONSÁVEL PELO EVENTO:** nome do organizador do evento (pessoa física ou jurídica)

**CPF/CNPJ:** Informar o CPF (pessoa física) ou CNPJ (pessoa jurídica) do responsável pelo evento

**ENDEREÇO:** Informar o endereço do responsável pelo evento

**TELEFONE:** Informar o telefone do responsável pelo evento

**NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO EVENTO:** nome do médico veterinário responsável técnico pelo evento

**CPF:** Informar o CPF do médico veterinário responsável técnico pelo evento

**ENDEREÇO:** Informar o endereço do médico veterinário responsável técnico pelo evento

**TELEFONE:** Informar o telefone do médico veterinário responsável técnico pelo evento

#### TABELA DE PROCEDÊNCIA/DESTINO DOS ANIMAIS

Devem ser preenchidas duas tabelas com a quantidade de animais que participaram do Evento:

**PIAUI:** para animais oriundos de municípios do Estado do Piauí. Informar a quantidade de animais de acordo com a espécie;

**OUTROS ESTADOS:** para animais provenientes de outros Estados da Federação. Informar a quantidade de animais de acordo com a espécie;

**SOMATÓRIOS GERAIS:** PROCEDÊNCIA - total de animais oriundos de municípios do Estado do PI; total de animais provenientes de outros Estados da Federação; e total geral - somatório da entrada de todos os animais (PI e outros Estados); DESTINO - total de animais destinados à municípios do Estado do PI; total de animais destinados à outros Estados da Federação; e total geral - somatório da saída de todos os animais (PI e outros Estados);

#### RESULTADO DA INSPEÇÃO DOS ANIMAIS

**TOTAL DE ANIMAIS INSPECIONADOS:** total de animais com exame clínico (amostragem)

**SEM sintomatologia vesicular/nervosa/hemorrágica/outras:** assinalar quando não houver animais com alguma sintomatologia

**COM sintomatologia vesicular/nervosa/hemorrágica/outras:** assinalar quando houver animais com alguma sintomatologia e registrar o número de animais afetados

**ESPÉCIE ENVOLVIDA:** informar a espécie envolvida nos casos em que algum animal inspecionado apresente alguma sintomatologia vesicular/nervosa/hemorrágica/outras

**DESCRIÇÃO DOS SINTOMAS OBSERVADOS/OBSERVAÇÕES:** descrever sucintamente, os sintomas apresentados, bem como as medidas adotadas

**OCORRÊNCIAS SANITÁRIAS:** Informar qualquer outra ocorrência relacionada à sanidade dos animais que tenha ocorrido durante o evento (excluindo-se vesicular/nervosa/hemorrágica)

**OUTRAS OCORRÊNCIAS:** Informar qualquer entrave que tenha dificultado o trabalho de fiscalização do evento

**Local e data:** local e data de preenchimento do formulário.

**Identificação do responsável pelo preenchimento:** o responsável pela informação deverá assinar e carimbar o formulário

**Qualquer dúvida no preenchimento dos relatórios, bem como sobre o envio dos formulários, entrar em contato com a Coordenação de Eventos Agropecuários.**