

FORMULÁRIO ÚNICO DE REQUISIÇÃO DE EXAMES PARA SÍNDROME NEUROLÓGICA

Nº _____ /UF _____

¹ Responsável: _____ ² Registro Profissional nº: _____
³ Endereço: _____ Município: _____ UF: _____
 Telefone: () _____ Fax: () _____ E-mail: _____

¹ Proprietário: _____
² Propriedade: _____ ³ Coordenadas: _____
⁴ Localização: _____
 Município: _____ UF: _____ Telefone: () _____ Fax: () _____
 E-mail: _____

¹ Espécie: Bovídea Eqüídea Ovina Caprina Canina Felina Suína
 MH MNH Animais Silvestres Especificar qual An. Silv.: _____
² Identificação: _____ Idade: _____ meses Sexo: M F Raça: _____
³ O animal ingeriu ração em alguma fase da vida? Não Sim Quando? _____
 Havia outras espécies afetadas? Não Sim Quais? _____
⁴ Número de animais: no rebanho (_____) doentes (_____) mortos (_____)
⁵ O animal morto já foi vacinado para: Raiva Clostridiose Cinomose Lepstospirose
 Botulismo Outras _____ Quando? _____

¹ Origem da Notificação: Proprietário Terceiro Vigilância Data da Notificação: ____/____/____
² Data da 1ª visita: ____/____/____ Data provável do início da doença: ____/____/____
³ Tipos de sinais clínicos apresentados:

Morte súbita..... <input type="checkbox"/>	Movimento de pedagem..... <input type="checkbox"/>	Paralisia flácida dos membros posteriores... <input type="checkbox"/>
Depressão..... <input type="checkbox"/>	Convulsões..... <input type="checkbox"/>	Paralisia flácida dos membros anteriores... <input type="checkbox"/>
Ataxia..... <input type="checkbox"/>	Dismetria..... <input type="checkbox"/>	Alteração comportamental..... <input type="checkbox"/>
Paralisia, mas alerta... <input type="checkbox"/>	Tremores..... <input type="checkbox"/>	Fotofobia/Aerofobia..... <input type="checkbox"/>
Priapismo..... <input type="checkbox"/>	Nistagmo..... <input type="checkbox"/>	Sialorréia..... <input type="checkbox"/>
Cegueira..... <input type="checkbox"/>	Tenesmo..... <input type="checkbox"/>	Midriase..... <input type="checkbox"/>
Incoordenação..... <input type="checkbox"/>	Apetite anômalo..... <input type="checkbox"/>	Agressividade..... <input type="checkbox"/>
Tetania..... <input type="checkbox"/>	Espasmos musculares..... <input type="checkbox"/>	Opistótono..... <input type="checkbox"/>

Duração dos sinais clínicos (desde o início até a morte/sacrifício): _____ horas Sacrificado Sim Não
 Havia animais que se recuperaram dos sinais clínicos? Sim Não Que percentual? _____ %
 Houve contato direto de pessoas com animais suspeitos? Sim Não

¹ Tipo de amostra encaminhada: Encéfalo Medula Visceras/Outras Quais? _____
 Dia e hora provável da morte: ____/____/____ às ____:____
 Dia e hora da colheita da(s) amostra(s): ____/____/____ às ____:____
 Tempo decorrido entre a colheita e a fixação do material: _____ hora(s)
 Material conservado em: _____

Observações:

Local/Data: _____, ____/____/____

Assinatura

Instrução sobre o preenchimento dos principais pontos que poderiam gerar dúvidas no Formulário Único de Requisição de Exames para Síndromes Neurológica

Pode-se preencher no mesmo Formulário Único de Requisição de Exames o encaminhamento de várias amostras do mesmo animal.

No verso dos formulários de requisição de exames, deverão constar os detalhamentos quanto ao seu preenchimento, para minimizar as incongruências que por ventura possam surgir.

O número deverá ser preenchido pelo laboratório e seguir uma ordem seqüencial crescente por ano.

A - Identificação do remetente da amostra.

1. Nome completo (sem abreviações) do responsável pelo encaminhamento da amostra.
2. O responsável pelo preenchimento do formulário e envio da amostra deverá ser um profissional devidamente habilitado para trabalhar com materiais de risco biológico. Deve-se colocar o número do registro profissional do remetente da amostra (nº do conselho de classe ou nº da matrícula na instituição).

B - Localização da propriedade.

1. Nome completo (sem abreviações) do proprietário do animal suspeito.
2. Nome completo da propriedade ou estabelecimento onde foi coletada a amostra.
3. Devem-se, sempre que possível, registrar as coordenadas da propriedade, utilizando a latitude e a longitude (sistema geodésico) no formato hddd°mm'ss.s", ou seja, até três algarismos para grau, dois para minutos, dois para segundos e um para décimo de segundo. É importante atentar para o sinal da coordenada, positivo para os hemisférios norte e oriental e negativo para os hemisférios sul e ocidental (onde se localiza a maior parte do território brasileiro).
4. Localização que facilite o acesso à propriedade citada.

C - Descrição do animal suspeito e do rebanho em que se encontrava.

1. Marcar a espécie animal referente à amostra encaminhada, devendo especificar pelo menos o nome vulgar, caso seja oriunda de animal silvestre. MH (Morcegos Hematófagos), MNH (Morcegos não-Hematófagos).
2. Registrar o nome ou número do animal suspeito, bem como a sua idade, sexo e raça.
3. Preencher a amostra quando procedente de ruminantes (bovinos, ovinos e caprinos). Esse ponto se refere a eventuais fontes de ingestão de proteínas, como: concentrado, ração e suprimento mineral protéico.
4. Informar o rebanho existente na propriedade suspeita, quantos animais manifestavam sintomatologia clínica semelhante e quantos morreram com isso. Caso a amostra encaminhada seja procedente de animais de companhia ou de animais silvestres, deve-se desconsiderar essa informação.
5. Hachurar os quadrículos necessários que demonstrem a vacinação do animal, bem como citar outras que não estejam contempladas neste item.

D - Ações na propriedade suspeita e os sinais clínicos apresentados.

1. Marcar apenas um quadrículo, baseado na fonte notificante, citando inclusive a data da notificação.
2. Citar a data da primeira visita na propriedade gerada devido ao item 1 e que possibilitou, mediante investigação epidemiológica, sugerir uma data provável do início do foco.
3. Marcar os quadrículos que se fizerem necessários para caracterizar os sinais clínicos apresentados pelo animal suspeito.

E - Informações sobre a coleta, acondicionamento e conservação da amostra

1. Pode ser hachurado mais de um quadrículo, desde que essas amostras pertençam ao mesmo animal. Devem-se especificar as amostras encaminhadas, sempre quando o quadrículo "vísceras/outros" for marcado.

F – Observações.

Esse espaço é reservado para qualquer outra informação considerada pertinente pelo responsável pelo envio da amostra, inclusive informando agressões a pessoas, caso tenham ocorrido.