



FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE CASOS SUSPEITOS DE ZONOSSES DA CIDADE DE BOTUCATU

1. DADOS DO NOTIFICANTE

DATA DA NOTIFICAÇÃO: _____

NOME DA CLÍNICA OU HOSPITAL: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

NOME DO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL: _____

CRMV N°: _____

2. DOENÇA

LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA

FEBRE MACULOSA

RAIVA

LEPTOSPIROSE

ACIDENTE POR ANIMAL PEÇONHENTO

VIOLÊNCIA CONTRA ANIMAL DOMÉSTICO

ACIDENTE POR ANIMAL POTENCIALMENTE TRANSMISSOR DE RAIVA

TUBERCULOSE

3. DADOS DO ANIMAL

CANINO

FELINO

IDADE: _____

NOME DO ANIMAL: _____

RAÇA: _____ SEXO: MACHO FÊMEA

NÚMERO DO MICROCHIP: _____

NOME DO PROPRIETÁRIO: _____

TELEFONE: (____) _____

ENDEREÇO ATUAL DA RESIDÊNCIA DO CÃO: _____

TEMPO DE MORADIA NESSE ENDEREÇO: _____

4. SINAIS/SINTOMAS

- () DESCAMAÇÃO () ÚLCERA DE PELE () ONICOGRIFOSE () APATIA
() CERATOCONJUNTIVITE () CORIZA () DIARRÉIA () EMAGRECIMENTO
() HEMORRAGIA INTESTINAL () VÔMITO () AUMENTO DE LINFONODO () ICTERÍCIA
() HIPERTERMIA () ESPLENOMEGALIA () HEPATOMEGALIA
() ALTERAÇÕES NEUROLÓGICAS

QUAL? _____

() OUTROS. QUAIS?: _____

5. DESLOCAMENTO DO ANIMAL NOS ÚLTIMOS 2 ANOS:

MUNICÍPIO / UF	URBANO	RURAL	TEMPO DE PERMANÊNCIA
1. _____	()	()	_____
2. _____	()	()	_____
3. _____	()	()	_____
4. _____	()	()	_____

OBSERVAÇÕES: _____

6. EVOLUÇÃO

ÓBITO: () SIM () NÃO SE SIM, DATA: _____

CAUSA DO ÓBITO: () NATURAL () EUTANÁSIA () OUTRO: _____

7. EXAMES REALIZADOS (ANEXAR UMA CÓPIA JUNTO COM A FICHA)

A. TESTES RÁPIDOS: _____

B. SOROLÓGICOS: _____

C. PCR: _____

AMOSTRA ANALISADA: _____

D. CITOLOGIA: _____

AMOSTRA ANALISADA: _____

E. HISTOPATOLÓGICO: _____

AMOSTRA ANALISADA: _____

8. AMOSTRAS ENCAMINHADAS

1. CITOLOGIA DE LINFONODO () DATA DA COLETA: _____

2. SORO () DATA DA COLETA: _____

3. CORPO REFRIGERADO () DATA DA COLETA: _____

4. ÓRGÃOS EM SOLUÇÃO SALINA
REFREGERADO () DATA DA COLETA: _____

QUAIS: _____

ASSINATURA DO MÉDICO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL(CARIMBO)