

Local

1 Município	2 UF	3 Localidade	4 Data de captura
5 Endereço		6 Nome/ Telefone de Contato	
7 Geocampo 1 S:		8 Geocampo 2 W:	
9 Ponto de Referência:			

CARACTERÍSTICAS DO LOCAL DE CAPTURA

Características do local de captura

10 Motivo da captura ☐			
1- Epizootia 2- Área de interesse epidemiológico 3- Invest. casos humanos 4- Projeto: 5-Outro:			
11 Tipo de local: ☐			
1- CETAS 2- Zoológico 3- Residência 4- Área rural 5- Área urbana 6- Área silvestre 7- Outro			
12 Horário de captura: h min		13 Método de captura: ☐	
		1- Armadilha 2- Dardos 3-Outro	
		14 Apreendido do tráfico? ☐	
		1- Sim 2- Não	
		15 Domesticado? ☐	
		1- Sim 2- Não	
16 Bioma: ☐		17 Se rural, tipo de atividade: ☐	
1- Amazônia 4- Cerrado		1- Pecuária Atividade principal:	
2- Mata Atlântica 7- Pampa		2- Agricultura Atividade principal:	
3- Caatinga 6- Pantanal		3- Outros:	
		18 Horário de soltura: h min	
19 Animal procedente de área de captura? ☐ 1- Sim 2- Não 9- N.I			
Se não, de qual Área?:			
20 Anestésico usado: Nome: Dose:			

IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL

Dados do Animal

21 Gênero: ☐			
1- Alouatta 2- Ateles 3- Callithrix 4- Cebus 9- N.I Outro: Espécie:			
22 Sexo: ☐		23 Idade: ☐	
1- Macho 2- Fêmea 3- NI		1- Filhote 2-Juvenil 3-Adulto 4- Senil	
24 Peso: Kg:			
25 Biometria			
Perímetro torácico: cm			
Perímetro encefálico: cm			
Comprimento do corpo: cm			
Comprimento da cauda: cm			
Mão direita: cm			
Pé direito: cm			
Pavilhão auditivo direito: cm			
26 Possui microchip? ☐ 1- Sim 2- Não 9- N.I			
Nº microchip:			
27 Foi microchipado? ☐ 1- Sim 2- Não 9- N.I			
Nº microchip:			
28 Marcas ou cicatrizes? ☐ 1- Sim 2- Não 9- N.I			
Local:			
29 Fez outra identificação do Animal? ☐ 1- Sim 2- Não 9- N.I			
Se sim, qual tipo?			

AValiação CLÍNICA DO ANIMAL

Histórico Clínico

30 Estado geral do animal: ☐		31 Temperatura: °C		32 Presença de ectoparasitas: ☐ 1- Sim 2- Não 9- N.I	
1- Bom 2- Regular 3- Ruim 9- N.I.				Sim, qual (s)?	
33 Freq. Cardíaca BPM	34 Freq. Respiratória MPM	35 Hidratação: ☐	36 Dentição		
		1- Hidratado 2- Desidratado	Saudável: ☐ 1- Sim	Quebrado: ☐ 1- Sim	
			2- Não	2- Não	
37 Observação Clínica (sist. respiratório, digestório e genito-urinário)					
38 Sintomas / Sinais Neurológicos: ☐ 1- Sim 2- Não Quais? 9- N.I.					

2

39 Material Coletado

	Colheita de Amostras		Exame Laboratorial				
	N° de Amostras	Identificação das Amostras	IV	IH	PCR	Parasitológico	Outro
Fezes							
Urina							
Sangue							
Soro							
Gota Espessa							
Secreções							
Ectoparasitas							
Pêlos							
Secreção							

IV= Isolamento Viral

IH= Inibição de Hemaglutinação

PCR= Reação em Cadeia da Polimerase

Resultados Laboratoriais

40 Sologia/ IH

1- Reagente

2- Não Reagente

☐ Alphavirus
Qual/Titulação: _____
☐ Orthobunyavirus
Qual/Titulação: _____
☐ Flavivirus
Qual/Titulação: _____

41 Sologia/ Neutralização

1- Reagente

2- Não Reagente

☐ Alphavirus
Qual/Titulação: _____
☐ Orthobunyavirus
Qual/Titulação: _____
☐ Flavivirus
Qual/Titulação: _____

42 Parasitológico: ☐ 1- Observado 2- Não Observado

Qual? _____

Sangue ☐ Fezes ☐

43 Outros Resultados Laboratoriais:

Observações

44 Outras informações:

Investigador

45 Nome do responsável

46 Data da captura

47 Assinatura do responsável

48 Função

49 Telefone de contato

Foto do Local onde o Animal foi Capturado:

50 Foto do Local onde o Animal foi Capturado:

Panorâmica

Local de captura

FICHA DE NECROPSIA EM PRIMATAS

Nº

Nº

Local de ocorrência

1 Município de ocorrência	2 UF	3 Data de ocorrência
4 Município de notificação	5 UF	6 Data de notificação
7 Geocampo 1 S: _____	8 Geocampo 2 W: _____	

IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL

Dados do animal

9 Gênero 1 - <i>Allouatta</i> 2 - <i>Ateles</i> 3 - <i>Callithrix</i> 4 - <i>Cebus</i> 5 - <i>Lagothrix</i> 9 - N.I. Outro: _____ Espécie: _____		
10 Sexo 1 - Macho 2 - Fêmea 9 - N.I.	11 Idade 1 - Filhote 2 - Juvenil 3 - Adulto 4 - Senil 9 - N.I.	12 Peso Kg: _____ N.I. ☐
13 Biometria Perímetro torácico: _____ cm Perímetro encefálico: _____ cm Comprimento do corpo: _____ cm Comprimento da cauda: _____ cm Mão direita: _____ cm Pé direito: _____ cm Pavilhão auditivo direito: _____ cm	14 Animal possui microchip? 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I. Nº do microchip: _____	
15 Outro tipo de identificação 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I. Qual? _____		
16 Marcas de agressão? 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I. Local: _____		

ANIMAL DOENTE

Histórico Clínico

22 Data de início dos sintomas	23 Suspeita clínica 1 - Raiva 2 - Febre Amarela 3 - Herpes 4 - Trauma 5 - Eletrocutado 6 - Outro: _____ 9 - N.I.		
24 Características do caso Febre _____ °C Se sim: _____ °C	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
Respiração ofegante	Sialorréia	Sinais hemorrágicos	
Conjuntivite	Midríase	Incoordenação motora	
Letargia	Opistótono	Paresia inferior	
Depressão	Catarro	Convulsões	
Anorexia	Apatia	Coma	
Emagrecimento	Espasmos musculares	Lábios flácidos	
Coriza	Tremores	Vesículas na boca/língua	
Gengivorragia	Epitaxe (Rinorragia)	Tosse	
25 Outros sintomas Especificar: _____			
26 Data do óbito			

LOCAL ONDE O ANIMAL MORREU

Características do local da morte

17 Tipo do local 1 - CETAS 2 - Zoológico 3 - Residência 4 - Ambiente rural 5 - Ambiente urbano 6 - Outro: _____ 9 - N.I.		
18 Se silvestre, tipo de vegetação 1 - Floresta Amazônica (Equatorial) 2 - Vegetação litorânea 3 - Pantanal 4 - Mata de Araucárias 5 - Floresta Tropical 6 - Caatinga 7 - Cerrado 8 - Outro: _____ 9 - N.I.		
19 Animal apreendido do tráfico? 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I.	20 Animal domesticado? 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I.	21 Existe condição de localização da procedência do animal? 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I. Se sim, qual a localização? _____

ASPECTOS MACROSCÓPICOS

- 27** Carcaça do animal
 1 - Ictérica 2 - Anêmica 3 - Desidratada 4 - Hemorrágica 5 - Edemaciada 6 - Em putrefação 9 - N.I.

NECROPSIA

- 28** Aspectos macroscópicos observados nas mucosas:

Mucosas	Coloração	Secreção
Boca		
Narina		
Olhos		
Ouvido		
Ânus		
Vulva		
Pênis ou prepúcio		

Coloração: 1 - Normal, 2 - Amarelada, 3 - Escurecida, 4 - Anêmica, 5 - Ictérica, 6 - Avermelhada, 7 - Esverdeada, 9 - N.I.
Secreção: 1 - Mucóide, 2 - Mucossanguinolenta, 3 - Mucoserosa, 4 - Mucopurulenta, 5 - Sem secreção, 9 - N.I.

- 29** Foi coletado material para pesquisa de vírus/sorologia?
 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I.

- 30** Se sim, laboratório de encaminhamento da amostra
 1-IEC 2-IAL 3-FUNED 4-FIOCRUZ 5-LACEN 6-Outro: _____ 9-N.I.

- 31** Material coletado para pesquisa de vírus/sorologia

1 - Cérebro 2 - Coração 3 - Pulmão 4 - Fígado 5 - Rim 6 - Baço 7 - Estômago 8 - Intestino 9 - Sangue 10 - Soro 11 - N.I.

- 32** Foi coletado material para histopatológico/imunohistoquímico?
 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I.

- 33** Se sim, laboratório de encaminhamento da amostra
 1-IEC 2-IAL 3-FUNED 4-FIOCRUZ 5-LACEN 6-Outro: _____ 9-N.I.

- 34** Material coletado para pesquisa de vírus/sorologia

1 - Cérebro 2 - Coração 3 - Pulmão 4 - Fígado 5 - Rim 6 - Baço 7 - Estômago 8 - Intestino 9 - N.I.

- 35** Aspectos macroscópicos observados nos órgãos coletados

Órgão	Tamanho	Coloração	Aspecto	Consistência	Simetria
Cérebro					
Coração					
Pulmão					
Fígado					
Rim					
Baço					
Estômago					
Intestino					

Tamanho: 1 - Normal, 2 - Aumentado, 3 - Diminuído, 9 - N.I.
Coloração: 1 - Normal, 2 - Amarelada, 3 - Escurecida, 4 - Anêmica, 5 - Ictérica, 6 - Avermelhada, 7 - Esverdeada, 9 - N.I.
Aspectos: 1 - Normal, 2 - Liso, 3 - Rugoso, 4 - Áspero, 5 - Granuloso, 6 - Necrosado, 7 - Hemorrágico, 9 - N.I.
Consistência: 1 - Normal, 2 - Macio, 3 - Endurecido, 4 - Mole, 9 - N.I.
Simetria: 1 - Simétrico, 2 - Assimétrico, 9 - N.I.

OBSERVAÇÕES

- 36** Outras informações que forem consideradas relevantes

- 37** Nome do responsável

- 38** Data da necropsia

- 39** Assinatura do responsável

- 40** Função

- 37** Telefone de contato

5

51

FOTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL CAPTURADO

Foto de decúbito dorsal

Foto de decúbito ventral

Observação:

Foto decúbito lateral direito

Foto decúbito lateral esquerdo

Observação:

Foto face frontal

Foto perfil

Observação:

Fotos