



IDT

1 N° do Protocolo de Campo:	2 N° do Processo	FOLHA: 1 / 1
-----------------------------	------------------	--------------

SOLICITANTE

3 Objetivo da Coleta: * 1 - Coleção 2 - Contra Prova 3 - Criação em Laboratório	4 - Demanda Espontânea 7 - Investigação 10 - Particular 5 - Epizootia 8 - Levantamento 11 - Projeto Pesquisa 6 - Inquérito 9 - Monitoramento 12 - Surto	4 Descrição do Objeto	5 Categoria: * 1 - Ensino/Pesquis2 - Privada 3 - Pública/Mista 4 - SES 5 - SES 6 - Usuário SUS
6 Unidade do Solicitante: *	7 Código do CNES: *	8 Município do Solicitante:	9 Código IBGE: * 10 UF:
11 Natureza do Solicitante: * 1 - Jurídica 2 - Particular 3 - Projeto 4 - Pública	12 Nome do Solicitante: *		
13 Endereço: *	14 DDD / Telefone:	15 E-Mail:	

COLETA (Localização)

16 País da Coleta:*	17 Município da Coleta:	18 Código IBGE: *	19 UF:	20 Zona: 1 - Urbana 2 - Periurbana 3 - Rural 4 - Silvestre
21 Localidade:	22 Código Localidade:	23 Categoria da Localidade:		
24 Endereço da Localidade: *	25 Referência da Localidade:			
26 DTAUM: 1 - SAD69 2 - wgs84	27 Unidade: 1 - Grau Decimal 2 - Não	28 Área:	29 Latitude:	30 Área:
				31 Longitude:
				32 Altitude (m):

ÁREA

33 Área: * 1 - Mastozoologia (Mamíferos) 2 - Ornitologia (Aves) 3 - Herpetologia (Répteis/Anfíbios)	34 Grupo Animal: Tabela 1 *	35 Nome Popular: *	36 Natureza: * 1 - Doméstico 2 - Silvestre	37 Domiciliado: * 1 - Sim 2 - Não
--	-----------------------------	--------------------	--	---

Identificação

38 Nome do Animal: *	39 Número de Campo:	40 Registro de Campo:
41 Proprietário: *	42 Endereço:*	

CARACTERIZAÇÃO

43 Sexo: * 1 - Macho 2 - Fêmea 9 - Ignorado	44 Classificação Etária: 1 - Filhote 2 - Jovem 3 - Adulto	45 Idade: Quantidade 1 - Hora(s) 2 - Dia(s) 3 - Mês(s) 4 - Ano(s)	46 Peso: Quantidade 1 - Kilo(s) 2 - Grama(s)	47 Tamanho: Quantidade 1 - Milímetro(s) 2 - Centímetro(s) 3 - Metro(s)
48 Pelagem:	49 Coloração:	50 Raça:	51 Deslocamento: 1 - Residente 2 - Migratório 9 - Ignorado 3 - Nômade 4 - Transitório	
52 Status Clínico: Tabela 2	53 Local da Lesão:		54 Complemento Status Clínico:	
55 Houve Contato com Humanos? * 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	56 Nível de Contato: * 1 - Direta 2 - Indireta	57 Agrediu a Humano? * 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	58 Tipo de Abrigo: 1 - Intradomicílio 2 - Peridomicílio 3 - Extradomicílio	59 Prática Caça ? 1 - Sim 2 - Não
60 Contato com Outras Espécies? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	61 Quais?:	62 Presença de Vetores Associados? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	63 Quais?:	

AMOSTRA / PESQUISA

64 Agrupamento ou Pesquisa Solicitado:*	65 Amostra: * (1ª, 2ª, 3ª, Única)	66 Material Biológico: * Tabela 3	67 Localização:	68 Meio de Transporte: * Tabela 4	69 Material Clínico: * Tabela 5	70 Data da coleta: *	71 Hora da coleta:
Responsável	72 Nome do Responsável pela Amostra:		73 Tipo de Documento: 1 - CPF 2 - CRBIO 3 - CRMV 4 - ICMBIO 5 - Matrícula 6 - RG	74 N° de Identificação:		75 UF:	
Amostra	76 DDD / Telefone:		77 E-mail:				

SINAN

78 Agravo/Doença:	79 CID 10:*	80 N° Notificação do SINAN:*	81 Data de Notificação:*	
82 Unidade de Saúde Notificante:	83 CNES*	84 Município de Notificação:	85 Código IBGE*	86 UF:

Dados Complementares

87 Observações:

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO PROTOCOLO DE INVESTIGAÇÃO ANIMAL - ÁREA DE VERTEBRADOS - SIMPLIFICADO

Ordem	Descrição dos Campos
01	Nº do Protocolo de Campo gerado pelo sistema após o cadastro. (OBRIGATÓRIO) . Caso não tenha sido cadastrada (NÃO OBRIGATÓRIO) .
02	Número do Processo – Informação inserida na ficha a pedido do Estado, que reúne uma quantidade de protocolos para uma mesma finalidade. Folha – Indicativo da quantidade da páginas e quantidade de faces do protocolo de campo.
03	Objetivo da Coleta – Visa identificar o objetivo da coleta solicitada: 1 – Coleção ; 2 – Contra Prova ; 3 – Criação em Laboratório ; 4 – Demanda Espontânea ; 5 – Epizootia ; 6 – Inquérito ; 7 – Investigação ; 8 – Levantamento ; 9 – Monitoramento ; 10 – Particular ; 11 – Projeto de Pesquisa e 12 – Surto . (OBRIGATÓRIO)
04	Descrição do Objetivo – Visa complementar as informações do objetivo de coleta.
05	Categoria do Solicitante – Informar a categoria do Solicitante ou outra fonte que solicita análises (s) da rede de laboratórios: 1 – Instituições de Ensino/Pesquisa ; 2 – Instituições Privadas ; 3 – Instituições Públicas/Mistas ; 4 – Secretarias Estaduais ; 5 – Secretarias Municipais ; 6 – Usuários do SUS .
06	Nome da Unidade Solicitante ou fonte que solicita as pesquisas(s) à rede de laboratórios: Nome completo e sem abreviaturas conforme CNES.
07	Número do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Solicitante – CNES (OBRIGATÓRIO) .
08	Nome do Município do Solicitante ou de outra fonte responsável pelo protocolo.
09	Código do IBGE do Município do Solicitante. (OBRIGATÓRIO) .
10	Sigla da Unidade da Federação do Solicitante ou outra fonte responsável pelo protocolo.
11	Natureza do Solicitante direto pelo protocolo. 1 – Jurídica ; 2 – Particular ; 3 – Projeto e 4 – Pública .
12	Nome do Solicitante – Informar o nome do Solicitante direto ou outra fonte que solicita o protocolo.
13	Endereço – Informar o endereço do Solicitante direto ou outra fonte que solicita o protocolo: Endereço completo e sem abreviaturas.
14	Telefone – Número do Telefone com DDD de contato do Solicitante direto no formato DDD-9999-9999 .
15	E-Mail – Informar o e-mail do Solicitante direto.
16	País – Nome do País onde foi realizada a coleta ou de outra fonte responsável pelo protocolo.
17	Município - Nome do município onde foi realizada a coleta ou de outra fonte responsável pelo protocolo.
18	Cód. IBGE - Código do IBGE correspondente. (OBRIGATÓRIO) .
19	UF – Sigla da Unidade da Federação da Unidade de Saúde ou outra fonte responsável pela solicitação.
20	Zona – Descreve a área onde está situado o ponto de coleta segundo a classificação: 1 – Urbana ; 2 – Periurbana ; 3 – Rural ; 4 – Silvestre .
21	Localidade – Nome da Localidade conforme tabela SISLOC (Sistema de Localidades do Estado).
22	Código da Localidade - Código conforme tabela SISLOC (Sistema de Localidades do Estado).
23	Categoria Localidade - Categoria da Localidade conforme tabela SISLOC (Sistema de Localidades do Estado).
24	Endereço da Localidade - Endereço da Localidade (OBRIGATÓRIO) .
25	Referência da Localidade - Referência que identifica com maior precisão a busca da Localidade.
26	DATUM : 1 – SAD69 ; 2 – WGS84
27, 28, 29, 30, 31	Unidade, Área, Latitude, Área, Longitude – São campos que tem ação combinada onde em função da Unidade escolhida só são habilitados determinados campos para preenchimento. 1 – Grau Decimal / Habilitam os campos 29 e 31 e 2 – UTM / Habilitam os campos 28, 29, 30 e 31 .
28	Área - Descreve a área onde está situado o ponto de coleta segundo a classificação: Ex. latitude norte ou sul; longitude leste ou oeste .
29	Latitude – Expressar a coordenada geográfica ou geodésica do ponto de coleta definida na superfície terrestre em graus utilizando instrumento de medida confiável (aparelho de GPS). Ex. latitude de BH: -19°55'00,0"
30	Área - Descreve a área onde está situado o ponto de coleta segundo a classificação: Ex. latitude norte ou sul; longitude leste ou oeste .
31	Longitude – Expressar a localização de um lugar na Terra medida em graus, de zero a 180 para leste ou para oeste, a partir do Meridiano de Greenwich utilizando instrumento de medida confiável (aparelho de GPS). Ex. longitude de BH: -19°55'00,0"
32	Altitude – Expressar a altitude de um ponto é a distância vertical medida entre aquele ponto e o nível médio do mar. Ex. altitude de BH: 858 metros
33	Área – indicar a área de atuação do protocolo - 1 – Mastozologia (Mamíferos) ; 2 – Ornitologia (Aves) e 3 – Herpetologia (Répteis/Anfíbios)
34	Grupo Animal – Tabela 1 – Lista grupos principais de animais. Tabela 1: 1 – Antas; 2 – Bovídeos; 3 – Canídeos; 4 – Caprídios; 5 – Cetáceos; 6 – Coelho; 7 – Equídeos; 8 – Felídeos; 9 – Lobos Marinhos/Focas; 10 – Marsupiais; 11 – Mustelídeos; 12 – Onívoro; 13 – Peixes-Boi; 14 – Pinguins; 15 – Primatas não humanos; 16 – Procionídeos; 17 – Quirópteros; 18 – Roedores; 19 – Suínos; 20 – Tamandás; 21 – Tatus e 22 – Veados.
35	Nome Popular – Nome pelo qual é conhecido o animal.
36	Natureza – Habitat normal onde vive o animal segundo a classificação: 1 – Domiciliado ; 2 – Silvestre .
37	Domiciliado – Se o animal é de uso doméstico ou não. 1 – Sim ; 2 – Não .
38	Nome do Animal – nome carinhoso pelo qual é conhecido o animal. (OBRIGATÓRIO para animais Domésticos) .
39	Número de Campo – número pelo qual o animal foi registrado no momento da verificação.
40	Registro de Campo – número do selo aplicado no campo ao animal. Ex. Anilha, Brinco, etc.
41	Proprietário – nome pelo qual é conhecido o dono do animal. (OBRIGATÓRIO para animais Domésticos) .
42	Endereço – endereço por extenso onde pode ser encontrado o proprietário do animal. (OBRIGATÓRIO para animais Domésticos) .
43	Sexo – informar o sexo do animal segundo a classificação: 1 – Macho ; 2 – Fêmea e 9 – Ignorado . (OBRIGATÓRIO)
44	Classificação Etária – informar a idade aproximada do animal segunda a classificação: 1 – Filhote ; 2 – Jovem e 3 – Adulto .
45	Idade – informar a idade do animal em quantidade, indicando a unidade em 1 – Hora(s) ; 2 – Dia(s) ; 3 – Mês(es) e 4 – Ano(s) .
46	Peso – informar o peso do animal em quantidade, indicando a unidade em 1 – Kilo(s) ou 2 – Gram(s) .
47	Tamanho – informe o tamanho do animal em quantidade, indicando a unidade em 1 – Milímetro(s) ; 2 – Centímetro(s) ou 3 – Metro(s) .
48	Pelagem – informar as características da pelagem do animal. Ex. Pelo longo, Pelo curto, Pelo duro, Pelo liso, Dupla Pelagem, etc.
49	Colocação – informar as características de coloração do animal. Ex. Branca, Castanha, Preta, Malhada, etc.
50	Raça – informar a raça do animal. Ex. Alazão, Boxer, Husky Siberiano, Siamês, etc.
51	Deslocamento – informar o deslocamento segundo a classificação: 1 – Residente ; 2 – Migratório ; 3 – Nômade ; 4 – Transitório e 9 – Ignorado .
52	Status Clínico – Tabela 3 - informar 1 ou mais estados clínicos apresentados pelo Animal. Tabela 2: 1 – Agressividade; 2 – Alopecia; 3 – Alteração de Comportamento; 4 – Alteração no Latido; 5 – Bulbos; 6 – Conjuntivite; 7 – Desidratado; 8 – Desnutrido; 9 – Diarreia; 10 – Ectoparasitas; 11 – Endoparasitas; 12 – Fratura; 13 – Hepatoesplenomegalia; 14 – Hidrofobia; 15 – Inapetência; 16 – Lesão; 17 – Magro; 18 – Mioclonias; 19 – Moribundo; 20 – Morto; 21 – Onicogribose; 22 – Paralisia; 23 – Parestesia; 24 – Sem Sinais Aparentes e 25 – Sialorreia.
53	Lesão – informar o local da lesão caso tenha especificado o status clínico de lesão.
54	Complemento Status Clínico – informar quaisquer outras informações complementares a respeito do estado do animal.
55	Houve Contato com Humanos? – informar se houve contato com humanos. (OBRIGATÓRIO "Sim" para animais Domiciliados) .
56	Nível de Contato – informar o nível de contato segundo a classificação: 1 – Direta ou 2 – Indireta (OBRIGATÓRIO para animais Domiciliados) .
57	Agridiu Humano – informar se houve a agressão 1 – Sim ; 2 – Não e 3 – Ignorado . (OBRIGATÓRIO) .
58	Tipo de Abrigo – informar o abrigo utilizado pelo animal segundo a classificação: 1 – Intradomicílio ; 2 – Peridomicílio ou 3 – Extradomicílio .
59	Pratica Caça? – informar se o animal caça para ou não. 1 – Sim ou 2 – Não .
60 e 61	Contato com Outras Espécies? / Quais? – informar se o animal tem contato com outras espécies, 1 – Sim ou 2 – Não e enumera-las.
62 e 63	Presença de Vetores Associados? / Quais? – informar se o animal está associado a algum vetor, 1 – Sim ou 2 – Não e enumera-los.
64	Agrupamento ou Pesquisa ou Solicitado – Informar o grupo de pesquisas relativas a investigação ou uma pesquisa específica, que deseja realizar a amostra do animal em questão. (OBRIGATÓRIO) . Ex. Configurado um agrupamento de "Raiva Canina" que contém 1 ou mais pesquisas automáticas: "Antígeno" e "Vírus" ou pode ser pedido apenas a pesquisa do "Vírus" .
65	Amostra (1ª, 2ª, 3ª, Única) – Informar a sequência até 20 ou indicar se é "Única", do número de amostra que deseja aplicar o agrupamento ou uma pesquisa específica. (OBRIGATÓRIO) .
66	Material Biológico – Tabela 3 – Informar o tipo(s) de material (s) biológico(s) enviado (s) para a(s) os agrupamento (s) ou pesquisa (s) solicitadas. (OBRIGATÓRIO) . Tabela 3: 1 – Baço; 2 – Canhão de Pena; 3 – Carne; 4 – Cérebro; 5 – Coágulo; 6 – Coração; 7 – Crânio/Esqueleto; 8 – Ectoparasitas; 9 – Escama; 10 – Estômago; 11 – Fezes; 12 – Fígado; 13 – Fragmento de Medula Óssea; 14 – Fragmento de Pele; 15 – Fragmento de Tecido; 16 – Fragmento de Tecido Nervoso Central; 17 – Gota Espessa; 18 – Intestino; 19 – LCR/Liquor; 20 – Pelos; 21 – Pena; 22 – Pool de Visceras; 23 – Pulmão; 24 – Raspado Cutâneo; 25 – Rím; 26 – Saliva; 27 – Sangue; 28 – Sangue Total; 29 – Secreção; 30 – Soro e 31 – Úrina.
67	Localização – Informar a localização do material biológico, caso tenha sido especificado, da amostra coletada. Ex. raspado de cabeça, nódulo da face.
68	Meio de Transporte – Tabela 4 – Informar a forma de transporte da amostra coletada. (OBRIGATÓRIO) . Tabela 4: 1 – Gelo; 2 – Gelo Seco; 3 – Gelo Reciclável; 4 – Temperatura Ambiente e 5 – Nitrogênio Líquido.
69	Material Clínico – Tabela 5 – Informar o modo como a amostra coletada foi enviada. (OBRIGATÓRIO) . Tabela 10: 1 – Albumina Humana; 2 – Bloco de Parafina; 3 – Em Meio de Cultura; 4 – Em Meio de Transporte Bacteriano; 5 – Em Meio de Transporte Viral; 6 – Em Papel Filtro; 7 – Fixado em álcool; 8 – Fixado em formol; 9 – Fixado – Outros; 10 – In natura; 11 – Isolado Fúngico; 12 – Isolados Bacteriano; 13 – Lâmina; 14 – SWAB.
70	Data da Coleta – Informar a data em que a (s) amostra(s) foi coletada (s). No formato dd/mm/aa . (OBRIGATÓRIO) .
71	Hora da Coleta – Informar a hora em que a (s) amostra(s) foi coletada (s). No formato hh:mm:ss .
72	Nome do Responsável pela Amostra – informar o nome pelo responsável pela realização das amostras.
73	Tipo do Documento – informar o tipo de documento de identificação do responsável pela amostra do animal de acordo com os seguintes itens: 1 – CPF ; 2 – CRBIO ; 3 – CRMV ; 4 – ICMBIO ; 5 – Matrícula e 6 – RG .
74	Nº de Identificação – informar o número de identificação do documento do responsável pela amostra do animal.
75	UF – Sigla da Unidade da Federação (Estado) do documento do responsável pela amostra do animal.
76	Telefone – Número do Telefone com DDD do contato responsável pela amostra do animal no formato DDD-9999-9999 .
77	E-Mail – Informar o e-mail do responsável pela amostra do animal.
78	Agravado/Doença com o número de Notificação do Sistema Nacional de Agravos de Notificação.
79	CID10(Classificação Internacional de Doenças) – informar o código do agravo/doença do SINAN de acordo com o campo 78 (OBRIGATÓRIO) .
80	Nº de Notificação SINAN (7 dígitos) – informar o número atribuído a notificação. (OBRIGATÓRIO) .
81	Data da Notificação – de acordo com a ficha de notificação. No formato dd/mm/aa (OBRIGATÓRIO) .
82	Unidade de Saúde Notificante – unidade de saúde que realizou a notificação SINAN.
83	CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) – informar o número. (OBRIGATÓRIO) .
84	Município de Notificação – informar o município que realizou a notificação SINAN.
85	Código IBGE – informar o código atribuído pelo IBGE ao município que realizou a notificação SINAN. (OBRIGATÓRIO) .
86	UF – Sigla da Unidade da Federação da Unidade de Saúde que realizou a notificação SINAN.
87	Observações – Outras informações necessárias que auxiliem na solicitação.