

Vigilância da gripe aviária
folha de recolha de dados que acompanham as
amostras para análise

1. Código da folha de recolha: _____

(a preencher pelo laboratório)
2a. Nº de referência do laboratório

Aves silváticas, sinantrópicas, ornamentais
(1 espécie, 1 origem, 1 data de recolha e 1 estado da ave)

2b Data de entrada no laboratório

3. Data de colheita das amostras: ____ / ____ / ____

A. Caracterização da amostra

4a. Número de aves da amostra: _____

Espécie: 4c. (nome comum): _____

4d. (nome científico): _____

4b. Identificação das anilhas: _____

5. Grupo populacional:

- aves silváticas residentes aves silváticas migradoras aves sinantrópicas (pombos, gaivotas, etc.)
 aves ornamentais residentes aves ornamentais *importadas* País: _____

6. Âmbito da recolha da amostra:

- Vigilância Activa da GA
 Vigilância Passiva da GA
 Controlos Veterinários
 Zona de restrição / vigilância - Nº de foco _____
 Centro de Recuperação
 Outro _____

8. Estado das aves da amostra:

- Vivas sem sinais clínicos Vivas com sinais clínicos
 Caçadas sem sinais clínicos Caçadas com sinais clínicos
 Feridas Mortas

Sinais observados:

- Falta de apetite e tristeza
 Diminuição da postura, ovos com casca mole ou deformados
 Edema das pálpebras, crista, barbilhões, pescoço, cabeça ou tarsos
 Cianose das cristas, barbilhões ou pernas
 Espirro, tosse, corrimento nasal
 Torcicolo
 Diarreia Outro _____

7. Material enviado para o laboratório

7a. Nº total de amostras _____

7b. Código das amostras _____

7c. Nº de amostras por tipo:

- ____ Sangue com anticoagulante ____ Fezes
____ Soro ____ Órgãos
____ Zaragatoas cloacais ____ Cadáveres
____ Zaragatoas oro-faríngeas ____ Outro _____

9. Entidade que procedeu à colheita:

- DGV DSVR _____ DIV _____
 Câmara Municipal de _____
 Centro de Recuperação de _____
 SEPNA ICNF Outro _____

10. Entidade a facturar:

Morada _____
Telefone _____ Fax _____
E-mail _____
NIF _____

B. Caracterização do achado

11. Ambiente de origem:

- Urbano Zoo
 Rural Petshop
 Reserva natural Outro _____

12. Outras aves presentes no mesmo local?

- Sim. Se aplicável, quantas? _____
 Não

13. Outras aves mortas no mesmo local?

- Sim. Se sim, quantas? _____
 Não

16. Observações:

17. Responsável pelo preenchimento do questionário (nome): _____

Contacto: _____ Assinatura: _____