BOLETIM DE ENCOLEIRAMENTO CANINO

Programa de Prevenção da Leishmaniose Visceral Canina

IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO

1	Município	.....	UF	.....	2 — Data	____ / ____ / 20 ____	
3	Agente responsável	.....	4 — Ciclo	◯ 1 — 1º	◯ 2 — 2º	◯ 3 — Subst.	

1. DADOS DO TUTOR / PROPRIETÁRIO

5	Nome completo	.....		
6	CPF	.....		
	Telefone	(____)		
7	Endereço	.....	Nº	.....
	Bairro	.....		
8	Localidade	.....		
	Quarteirão	.....	SMS	.....
9	Coordenada (lat., long.)	.....		

2. DADOS DO ANIMAL

10	Nome do cão	.....				
11	Idade (mín. 3 m.)	.....	Raça	.....	Sexo	◯ M ◯ F
	Peso (kg)	.....	Tamanho	◯ P ◯ M ◯ G		
12	Pelagem / cor	.....				

3. EXAME E HISTÓRICO EPIDEMIOLÓGICO

13	Teste rápido (DPP)?	◯ 1 — Sim ◯ 2 — Não
	Resultado	◯ 1 — Reagente ◯ 2 — Não reagente
	LVC confirmado?	◯ 1 — Sim* ◯ 2 — Não*

* Cães positivos para LVC não devem receber o insumo público de encoleiramento.

4. DADOS DA COLEIRA IMPREGNADA (DELTAMETRINA 4%)

14	Status	◯ 1 — Nova instalação ◯ 2 — Substituição (6 meses)		
	Lote	.....	Validade	____ / ____ / 20 ____
15	Coleira anterior no animal?	◯ 1 — Sim ◯ 2 — Não		
	Motivo da perda	◯ 1 — Acidental ◯ 2 — Tutor ◯ 3 — Outros		

5. TERMO DE RESPONSABILIDADE E ORIENTAÇÕES AO TUTOR

16	O tutor declara estar ciente de que: (a) a coleira com deltametrina 4% repele e mata o mosquito-palha; (b) deve ser substituída a cada 6 meses; (c) monitorar o animal nas primeiras 48 h (reações locais ou comportamento).	
17	Assinatura do tutor	.....
	Observações	.....

Ref.: [1] MS — PVCL-LVC | [2] Coleiras impregnadas — LVC | [3] Substituição semestral | [4] Monitoramento 48 h