

# Manual do Usuário



## Anexo 1

FORMULÁRIO PARA NOTIFICAÇÃO DE INTOXICAÇÃO ANIMAL.

## SUMÁRIO

1.	Formulário para Notificação de Intoxicação Animal .....	3
1.1.	Bloco 3 – Identificação do Animal.....	3
1.2.	Bloco 4 – Identificação do Solicitante .....	3
1.3.	Bloco 5 – Atendimento do Caso .....	5
1.4.	Bloco 6 – Circunstância do Caso.....	5
1.5.	Bloco 7 – Exposição / Acidente .....	5
1.6.	Bloco 8 – Agente Tóxico/Veneno .....	7
1.7.	Bloco 9 – Tratamento.....	10
1.8.	Bloco 10 – Resumo.....	12
1.9.	Bloco 11 – Classificação Final.....	13
1.10.	Bloco 12 – Observações.....	13

## 1. Formulário para Notificação de Intoxicação Animal

### 1.1. Bloco 3 – Identificação do Animal

Este bloco contém os campos para preenchimento das informações do animal.

Formulário para notificação de intoxicação animal  
Número da Notificação: 2006.11.000061



3 - Identificação do Animal	
3.1. Espécie: ...: Selecione ...	3.2. Nome:
3.3. Sexo: <input type="radio"/> Macho <input type="radio"/> Fêmea <input type="radio"/> Ignorado	

#### Campo 3.1. Espécie

Selecione a espécie do animal. Caso seja selecionada a opção “Outros animais”, um novo campo “3.1.1 Citar” aparecerá, devendo ser preenchido manualmente.

#### Campo 3.2. Nome

Informe o nome do animal.

#### Campo 3.3. Sexo

Selecione a opção “Fêmea” caso este seja o sexo do animal.

Selecione a opção “Macho” caso o animal seja macho

Selecione a opção “Ignorada” caso desconheça o sexo do animal.

### 1.2. Bloco 4 – Identificação do Solicitante

Este bloco contém os campos para preenchimento das informações do solicitante.

4 - Identificação do Solicitante		
4.1. Nome completo: <input type="text"/>	4.2. Categoria: <input type="text" value="...: Selecione ..."/>	
4.3. País: <input type="text" value="BRASIL"/>	4.4. UF: <input type="text" value="...: Selecione ..."/>	4.5. Município: <input type="text" value="...: Selecione ..."/>
4.6. Instituição: <input type="text"/>	4.7. Correio Eletrônico: <input type="text"/>	
4.8. Telefone (DDD + Número): <input type="text"/>	4.9. Celular (DDD + Número): <input type="text"/>	

#### **Campo 4.1. Nome completo**

Informe o nome completo do solicitante.

#### **Campo 4.2. Categoria**

Selecione a categoria dentre as opções apresentadas:

- Leigo;
- Médico Veterinário;
- Ignorado;
- Outro.

#### **Campo 4.3. País**

Selecione o País. Este campo vem pré-selecionado com a opção "Brasil".

#### **Campo 4.4. UF**

Selecione a Unidade Federativa (Estado). Este campo deverá ser selecionado após a seleção do campo "4.3. País".

#### **Campo 4.5. Município**

Selecione o município. Este campo deverá ser selecionado após a seleção do campo "4.4. UF".

#### **Campo 4.6. Instituição.**

Campo alfa-numérico. Informe a instituição.

#### **Campo 4.7. Correio Eletrônico**

Campo alfa-numérico. Informe o endereço eletrônico.

#### **Campo 4.8. Telefone (DDD + Número)**

Informe o DDD e o número do telefone.

#### **Campo 4.9. Celular (DDD + telefone)**

Informe o DDD e o número do celular.

### 1.3. Bloco 5 – Atendimento do Caso

Este bloco contém campos para preenchimento das informações referentes ao atendimento do caso.

5 - Atendimento do Caso
5.1. Atendimento: <input type="radio"/> Telefônico <input type="radio"/> Presencial

#### Campo 5.1. Atendimento

Selecione a opção “Telefônico” caso o atendimento tenha sido realizado via telefone.

Selecione a opção “Presencial” caso o atendimento tenha sido realizado de forma presencial.

Para ambas as opções, após a seleção, aparece uma lista de opções de origem da chamada e, caso seja selecionada a opção “Outro”, aparecerá um novo campo “5.1.1 Citar”, que deverá ser preenchido manualmente.

### 1.4. Bloco 6 – Circunstância do Caso

Este bloco contém campos para preenchimento das informações referentes às circunstâncias do caso.

6 - Circunstância do Caso
6.1. Circunstância do caso: <input type="radio"/> Individual <input type="radio"/> Coletiva

#### Campo 6.1. Circunstância do caso

Selecione a opção Individual caso teve um único animal envolvido.

Selecione a opção Coletiva caso tenha mais de um animal envolvido. ‘Após a seleção aparece uma lista de opções de circunstâncias e, caso seja selecionada uma das opções “Outra intencional” ou “Outra não intencional”, aparecerá um novo campo “6.1.1 Outra circunstância”, que deverá ser preenchido manualmente.’

### 1.5. Bloco 7 – Exposição / Acidente

Este bloco contém campos para preenchimento das informações referentes à exposição / acidente.

7 - Exposição/Acidente	
7.1. Zona de Ocorrência: <input type="radio"/> Urbana <input type="radio"/> Rural <input type="radio"/> Ignorada	
7.2. Via: <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Vaginal <input type="checkbox"/> Respiratória <input type="checkbox"/> Transplacentária <input type="checkbox"/> Ocular <input type="checkbox"/> Aleitamento Materno <input type="checkbox"/> Cutânea <input type="checkbox"/> Ignorada <input type="checkbox"/> Parenteral <input type="checkbox"/> Mordedura/Contato/Picada <input type="checkbox"/> Retal <input type="checkbox"/> Outra:	7.3. Tipo de exposição/Acidente: <input type="text" value="...: Selecione ..."/>
7.4. Tempo de Exposição / Acidente	
7.4.1. Data: <input type="text" value="Dia"/> <input type="text" value="Mês"/> <input type="text" value="Ano"/>	7.4.2. Tempo decorrido: <input type="text"/> <input type="text" value="...: Selecione ..."/>
7.4.3. Duração: <input type="text"/> <input type="text" value="...: Selecione ..."/>	
7.5. Endereço: <input type="text"/>	7.6. CEP: <input type="text"/>
7.7. UF: <input type="text" value="...: Selecione ..."/>	7.8. Município: <input type="text" value="...: Selecione ..."/>

### Campo 7.1. Zona de Ocorrência

Selecione a opção "Rural" caso a exposição/acidente tenha ocorrido em zona rural.

Selecione a opção "Urbana" caso a exposição/acidente tenha ocorrido em zona urbana.

Selecione a opção "Ignorada" caso desconheça o local de ocorrência da exposição/acidente.

Após a seleção, aparece um novo campo "7.1.1 Local", com uma lista de novas opções. Caso seja selecionada a opção "Outro" nessa nova lista, aparecerá um outro campo "7.1.1.1 Citar", que deverá ser preenchido manualmente.

### Campo 7.2. Via

Selecione a via dentre as opções apresentadas.

Caso seja selecionada a opção "Mordedura/Contato/Picada", aparecerá um outro campo "7.2.1 Local do corpo atingidor", que deverá ser preenchido manualmente.

Caso seja selecionada a opção "Outra" nessa nova lista, aparecerá um outro campo "7.2.2 Citar", que deverá ser preenchido manualmente.

### Campo 7.3. Tipo de Exposição/Acidente

Selecione o tipo de exposição/acidente dentre as opções apresentadas.

### Campo 7.4. Tempo de Exposição / Acidente

#### Campo 7.4.1. Data:

Selecione a data (dia, mês e ano).

### Campo 7.4.2. Tempo decorrido.

Informe o tempo decorrido do momento da exposição ao momento da consulta. No campo “Selecionar” escolha “Minuto(s)”, “Hora(s)”, “Dia(s)”, “Mês(es)” ou “Ano(s)”

### Campo 7.4.3. Duração

Informe o tempo de duração da exposição. No campo “Selecionar” escolha “Minuto(s)”, “Hora(s)”, “Dia(s)”, “Mês(es)” ou “Ano(s)”

### Campo 7.5. Endereço

Informe o endereço do local de exposição.

### Campo 7.6. CEP

Informe o CEP

### Campo 7.7. UF

Informe a Unidade Federativa (Estado).

### Campo 7.8. Município

Informe o município. Este deverá ser selecionado após a seleção do campo 7.7. UF.

## 1.6. Bloco 8 – Agente Tóxico/Veneno

Este bloco contém os campos para preenchimento das informações referentes ao agente tóxico.

8 - Agente Tóxico/Veneno		
8.1. Agente Tóxico: Plantas		
8.2. Nome Comercial/Espécie: Nome Comercial		
8.3. Princípio Ativo: Princípio Ativo		
8.4. Fabricante: Fabricante	8.5. Dose/Quantidade: 85	8.6. Clandestino: <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
Incluir Agente Tóxico/Veneno		

### Campo 8.1. Agente Tóxico

Campo de preenchimento obrigatório. Selecione o agente tóxico dentre as opções apresentadas. Caso seja selecionada a opção “Outro”, aparecerá um novo campo “8.1.1 Citar”, que deverá ser preenchido manualmente.

### Campo 8.2. Nome Comercial / Espécie:

Informe o nome comercial do agente tóxico, ou o tipo de alimento envolvido, ou a espécie do animal peçonhento ou venenoso, ou o nome da planta.

**Caso seja informado o conteúdo “Agrotóxicos / uso agrícola” ou “Agrotóxicos / uso doméstico” ao campo “8.1 Agente Tóxico”:**

- o sistema disponibilizará ao lado do campo “8.2 Nome Comercial/Espécie” o botão “Pesquisar”. Este botão será habilitado assim que o campo “8.2 Nome Comercial/Espécie” seja editado.

8.2. Nome Comercial/Espécie:



- A pesquisa poderá ser efetuada a partir do preenchimento de, no mínimo, três caracteres do nome comercial / espécie.

8.2. Nome Comercial/Espécie:



- Ao solicitar a pesquisa, o sistema apresenta uma lista para seleção. Clique no código para fazer a seleção.

Resultado da Pesquisa	
Código	Nome
<a href="#">05501</a>	Abamectin Nortox
<a href="#">11601</a>	Alaclor + Atrazina SC Nortox
<a href="#">1038601</a>	Alaclor Nortox
<a href="#">00596</a>	Atrazina Nortox 500 SC
<a href="#">03101</a>	Cipermetrina Nortox 250 CE
<a href="#">00902</a>	Clorimuron Master Nortox
<a href="#">06996</a>	Dicofol Nortox
<a href="#">06896</a>	Dicofol Nortox 480 CE
<a href="#">07597</a>	Dimetoato 500 CE Nortox
<a href="#">1938298</a>	Dimetoato Nortox 200 GR
<a href="#">0988692</a>	Diuron Nortox
<a href="#">08895</a>	Diuron Nortox 500 SC



<b>8 - Agente Tóxico/Veneno</b>		
8.1. Agente Tóxico: Agrotóxicos / uso agrícola		
8.2. Nome Comercial/Espécie: Abamectin Nortox		Pesquisar
8.2.1. Forma de Utilização:		
<input checked="" type="checkbox"/> Acaricida	<input type="checkbox"/> Formicida	<input type="checkbox"/> Nematicida
<input type="checkbox"/> Adjuvante	<input type="checkbox"/> Fungicida	<input type="checkbox"/> Protetor
<input type="checkbox"/> Bactericida	<input type="checkbox"/> Herbicida	<input type="checkbox"/> Regulador de Crescimento
<input type="checkbox"/> Cupinicida	<input type="checkbox"/> Inseticida	<input type="checkbox"/> Outra
<input type="checkbox"/> Espalhante	<input checked="" type="checkbox"/> Inseticida Biológico	
<input type="checkbox"/> Feromônio	<input type="checkbox"/> Moluscida	
8.3. Princípio Ativo: <input type="text"/>		
8.4. Fabricante: Nortox S.A.	8.5. Dose/Quantidade: <input type="text"/>	8.6. Clandestino: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Incluir Agente Tóxico/Veneno		

#### **Campo 8.2.1. Forma de Utilização**

- Este campo só abre quando for selecionada a opção “Agrotóxicos / uso agrícola” ou “Agrotóxicos / uso doméstico” ao campo “8.1 Agente Tóxico” e preenchido o nome comercial através do botão “Pesquisar”. Ele é preenchido automaticamente com o uso autorizado pelos órgãos responsáveis (ANVISA, IBAMA, MAPA).
- Pode ser selecionada uma opção de uso diferente, segundo a descrição do paciente ou acompanhante. Esta forma de utilização é irregular e, se não estiver na lista, deverá ser selecionada a opção “Outra”. Um novo campo “8.2.2 Citar” aparecerá, devendo ser preenchido manualmente.

#### **Campo 8.3. Princípio Ativo**

Informe o princípio ativo.

#### **Campo 8.4. Fabricante**

Campo alfa-numérico.

O nome do fabricante é preenchido automaticamente somente quando for selecionada a opção “Agrotóxicos / uso agrícola” ou “Agrotóxicos / uso doméstico” ao campo “8.1 Agente Tóxico” e preenchido o nome comercial através do botão “Pesquisar”.

Caso se trate de um outro agente tóxico/veneno, o campo deverá ser preenchido manualmente.

#### **Campo 8.5. Dose / Quantidade**


Dose/quantidade de produto ou número de picadas ao qual o paciente foi exposto.

#### **Campo 8.6. Clandestino**

Selecione a opção “Sim” caso o agente tóxico seja clandestino.

Selecione a opção “Não” caso o agente tóxico não seja clandestino.

**Botão Incluir Agente Tóxico/Veneno** – é necessário clicar neste botão para salvar todas as opções selecionadas nos campos de 8.1 a 8.6. preenchidos acima. Se vários produtos estiverem implicados no caso de intoxicação, é possível inserir cada um deles repetindo as seleções e clicando sobre o botão de “Incluir Agente Tóxico/Veneno”.

Agente:	Nome/ Espécie:	Forma:	Princípio Ativo:	Fabricante:	Dose Quant.:	Cland.:	Excluir:
Agrotóxicos / uso agrícola	Abamectin Nortox	+	Teste Princípio Ativo	Nortox S.A.	45	Sim	

O ícone + apresentado no registro da tabela acima, permite visualizar as formas de utilização selecionadas para o agente tóxico / veneno.

Forma de Utilização
Acaricida Inseticida Biológico
<input type="button" value="Fechar"/>

## 1.7. Bloco 9 – Tratamento

Este bloco contém os campos para preenchimento das informações referentes ao tratamento.

9 - Tratamento	
9.1. Tipo: <input type="text" value="Intervenção Cirúrgica"/>	9.2. Tratamento: <input checked="" type="radio"/> Inicial <input type="radio"/> Proposto <input type="radio"/> Efetivo
9.3. Informação adicional: <input type="text" value="Informação adicional"/>	
<input type="button" value="Incluir tratamento"/>	

### Campo 9.1. Tipo

Selecione o tipo dentre as opções apresentadas.

- Caso seja selecionada a opção “Outro” no campo 9.1 “Tipo”, o sistema disponibiliza o campo 9.1.1 “Citar”, que deve ser preenchido manualmente.

9 - Tratamento	
9.1. Tipo: <input type="text" value="Outro"/>	9.2. Tratamento: <input type="radio"/> Inicial <input type="radio"/> Proposto <input type="radio"/> Efetivo
9.1.1. Citar: <input type="text"/>	
9.3. Informação adicional: <input type="text"/>	
<input type="button" value="Incluir tratamento"/>	

- Caso seja informado o conteúdo “Antídoto” ao campo 9.1 Tipo, o sistema disponibiliza o campo 9.1.2 Antídoto / Antagonista para seleção.

9 - Tratamento	
9.1. Tipo: Antídoto	9.2. Tratamento: <input checked="" type="radio"/> Inicial <input type="radio"/> Proposto <input type="radio"/> Efetivo
9.1.2. Antídoto/Antagonista: Ácido aminocapróico	
9.3. Informação adicional: Informação Adicional	
Incluir tratamento	

### Campo 9.1.2. Antídoto / Antagonista

Selecione o antídoto / antagonista utilizado no tratamento.

- Caso seja informado o conteúdo “Soro” ao campo 9.1 Tipo, o sistema disponibiliza o campo 9.1.3 Soro para seleção.

9 - Tratamento	
9.1. Tipo: Soro	9.2. Tratamento: <input checked="" type="radio"/> Inicial <input type="radio"/> Proposto <input type="radio"/> Efetivo
9.1.3. Soro: Soro Antibotrópico	
9.3. Informação adicional: Informação adicional	
Incluir tratamento	

### Campo 9.1.3. Soro

Selecione o soro utilizado no tratamento.

Se o soro utilizado não estiver listado, deve ser selecionada a opção “Outro”, dentro da lista do campo 9.1.3 “Soro”, e o sistema disponibiliza o campo 9.1.3.1 “Citar”, que deve ser preenchido manualmente.

### Campo 9.2. Tratamento

Selecione a opção Inicial caso esse seja o tratamento inicial.


Selecione a opção Proposto caso esse seja o tratamento proposto.

Selecione a opção Efetivo caso o tratamento tenha sido efetivo para o caso.

### Campo 9.3. Informação Adicional

Caso tenha alguma informação adicional relevante insira manualmente neste campo.

**Botão Incluir Tratamento** - é necessário clicar neste botão para salvar todas as opções selecionadas nos campos de 9.1 a 9.3. preenchidos acima. Se vários atos terapêuticos forem utilizados, é possível inserir cada um deles repetindo as seleções e clicando sobre o botão de “Incluir Tratamento”.

Tipo:	Tratamento:	Informação Adicional:	Excluir:
Antídoto - Ácido aminocapróico	Inicial	Informação Adicional	

## 1.8. Bloco 10 – Resumo

Este bloco contém os campos para preenchimento das informações referentes ao resumo.

10 - Resumo	
10.1. Manifestação Clínica: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Ignorada	10.2. Internação: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Ignorada
10.3. Análise toxicológica: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Ignorada	
10.4. Evolução: <input type="radio"/> Cura <input type="radio"/> Cura Suposta <input type="radio"/> Sequela <input type="radio"/> Óbito <input type="radio"/> Óbito outra Causa <input type="radio"/> Ignorada <input type="radio"/> Outra	

### Campo 10.1. Manifestação Clínica

Selecione a opção “Sim” caso tenha existido manifestação clínica.

Selecione a opção “Não” caso não tenha existido manifestação clínica.

Selecione a opção “Ignorada” caso desconheça a existência de manifestação clínica.

### Campo 10.2. Internação

Selecione a opção “Sim” caso o paciente tenha sido internado.

Selecione a opção “Não” caso o paciente não tenha sido internado.

Selecione a opção “Ignorado” caso desconheça se o paciente tenha sido internado.

### Campo 10.3. Análise Toxicológica

Selecione a opção “Sim” caso tenha sido realizada análise toxicológica.

Selecione a opção “Não” caso não tenha sido realizada a análise toxicológica.

Selecione a opção “Ignorada” caso desconheça se foi realizada análise toxicológica.

### Campo 10.4. Evolução

Selecione a evolução dentre as opções apresentadas. Caso a opção não esteja listada selecione a opção “Outra”. Nesse caso, o campo 10.4.1. Citar é apresentado e deverá ser preenchido manualmente.

## 1.9. Bloco 11 – Classificação Final

Este bloco contém os campos para preenchimento das informações referentes à classificação final.

11 - Classificação final	
11.1. Classificação final:	<input type="text" value="...: Selecione :..."/>
11.2. Diagnóstico:	<input type="text"/>

### Campo 11.1. Classificação final

Selecione a classificação final dentre as opções apresentadas.

### Campo 11.2. Diagnóstico

Campo alfa-numérico. Informe o diagnóstico

## 1.10. Bloco 12 – Observações

Este bloco contém o campo para preenchimento das informações referentes às observações.

12 - Observações	
12.1. Observações:	<input type="text"/>

### Campo 12.1. Observações

É recomendado inserir toda outra informação pertinente para as quais não há espaço previsto. A expressão dessas necessidades permitirá a complementação da ficha nas suas versões posteriores.

Após preenchimento da ficha, clique no botão “Excluir”, caso não deseje conservar a ficha, ou “Salvar”, para manter a ficha incompleta ou temporária, ou “Enviar”, para arquivar definitivamente a ficha concluída.