

# Manual do Usuário



## Anexo 1

FORMULÁRIO PARA NOTIFICAÇÃO DE QUEIXA TÉCNICA DE AGROTÓXICO.

## SUMÁRIO

1.	Formulário para Notificação de Queixa Técnica de Agrotóxico .....	3
1.1.	Dados da Queixa .....	3
1.1.1.	Bloco 3 – Tipo de Queixa Técnica .....	3
1.1.2.	Bloco 4 – Queixa Técnica .....	4
1.2.	Aba Produto Empresa .....	6
1.2.1.	Bloco 5 – Empresa e Produto .....	6
1.2.2.	Bloco 6 – Dados do Produto .....	6
1.2.3.	Bloco 7 – Dados do Registrante .....	8
1.3.	Aba Outras Informações .....	9
1.3.1.	Bloco 10 – Outras informações importantes .....	9
1.4.	Aba Pendências .....	13
1.4.1.	Bloco Pendências .....	13

## 1. Formulário para Notificação de Queixa Técnica de Agrotóxico

Para Queixa Técnica de Agrotóxico as seguintes abas estarão à disposição:

- Dados da Queixa;
- Produto Empresa;
- Outras Informações;
- Pendências.

### 1.1. Dados da Queixa

**Formulário para notificação de Queixa Técnica de Agrotóxico**  
Número da Notificação: 2006.11.000050

Dados da Queixa
Produto Empresa
Outras Informações
Pendências

#### 1.1.1. Bloco 3 – Tipo de Queixa Técnica

Este Bloco contém as opções de Queixa Técnica a ser selecionada pelo Notificador.

**3 - Tipo de Queixa Técnica**

3.1. Selecione uma das opções: (\*)

... Selecione ...

O campo 3.1. Selecione uma das opções: apresenta as opções descritas abaixo.

Opção	Descrição
Produto com suspeita de desvio da qualidade	Deve ser selecionada quando houver suspeita de afastamento dos parâmetros de qualidade estabelecidos para um produto ou processo (RDC 210/2003);
Produto com suspeita de estar sem registro	Deve ser selecionada quando houver suspeita de que o agrotóxico não esteja registrado. O número de registro no Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) deve estar impresso no rótulo/embalagem/bula do agrotóxico.
Suspeita de empresa sem autorização de funcionamento (AFE)	Deve ser selecionada quando houver suspeita de que a empresa fabricante ou importadora do produto esteja sem autorização de funcionamento (AFE), que é emitida pelo órgão ou entidade competente do Ministério da Saúde.
Suspeita de produto falsificado	Deve ser selecionada quando houver suspeita de que o agrotóxico tenha sido fabricado e comercializado sem o conhecimento ou consentimento da Anvisa/MS e que simula a identidade de outro agrotóxico já legalmente registrado.
Suspeita de outras práticas irregulares	Deve ser selecionada para indicar outras suspeitas não citadas nas opções acima.

Para a seleção do tipo de Queixa Técnica “Produto com suspeita de desvio da qualidade” o campo 3.1.1 é apresentado:

3.1. Selecione uma das opções:

Produto com suspeita de desvio da qualidade

3.1.1. O produto apresenta alterações?

Cheiro alterado

Consistência alterada / textura alterada

Cor alterada

Embalagem defeituosa

Presença de partículas / corpos estranhos

Outra

3.1.1.1. Citar:

#### **Campo 3.1.1. O produto apresenta alterações?**

Campo de seleção múltipla. Selecione os tipos de alterações encontradas no produto.

#### **Campo 3.1.1.1. Citar**

Campo alfa-numérico para preenchimento. Este campo será apresentado caso o produto apresente outro tipo de alteração (opção “Outra” selecionada).

Para a seleção do tipo de Queixa Técnica “Suspeita de outras práticas irregulares” o campo 3.1.2 é apresentado:

3.1. Selecione uma das opções:

Suspeita de outras práticas irregulares

3.1.2. Citar:

#### **Campo 3.1.2. Citar**

Campo alfa-numérico para inclusão de uma outra prática irregular.

### **1.1.2. Bloco 4 – Queixa Técnica**

Este Bloco contém os campos para descrição e detalhamento da Queixa Técnica.

4 - Queixa Técnica		
4.1. Descreva detalhadamente a Queixa Técnica :		
4.3. Data da identificação da Queixa Técnica:		
Dia ▾	Mês ▾	Ano ▾
4.5. Local da identificação da Queixa Técnica:	4.6. Endereço do local da identificação da Queixa Técnica:	
...Selecione:...	515N - Edifício ANVISA	
4.7. País: (*)	4.8. UF: (*)	4.9. Município: (*)
BRASIL ▾	Distrito Federal - [ ▾	BRASÍLIA ▾

#### **Campo 4.1. Descreva detalhadamente a Queixa Técnica:**

Campo alfa-numérico, de preenchimento obrigatório. Descreva detalhadamente a queixa técnica incluindo os motivos da notificação.

#### **Campo 4.3. Data da identificação da Queixa Técnica:**

Campo, de preenchimento obrigatório. Informe a data da identificação (dia, mês, ano). Esta data não poderá ser superior à data atual.

#### **Campo 4.5. Local da identificação da Queixa Técnica**

Selecione o local da identificação dentre as seguintes opções:

- Zona Rural
- Zona Urbana
- Outro

Caso selecione a opção "Outro" será apresentado o seguinte campo:

4.5.1. Citar:

#### **Campo 4.6. Endereço do local da identificação da Queixa Técnica:**

Campo alfa-numérico. Informe o endereço do local da identificação.

#### **Campo 4.7. País:**

Campo de preenchimento obrigatório. Informe o país onde ocorreu a queixa técnica. A opção "Brasil" virá pré-selecionada.

#### **Campo 4.8. UF:**

Informe a Unidade Federativa (Estado) onde ocorreu a queixa técnica. Este campo deve ser selecionado antes da seleção do campo 4.9. Município. Caso o país selecionado no campo 4.7 seja "Brasil", este campo é de preenchimento obrigatório.

#### **Campo 4.9. Município:**

Informe o município onde ocorreu a queixa técnica. Este campo só poderá ser preenchido após a seleção do campo 4.8. UF. Caso o país selecionado no campo 4.7 seja "Brasil", este campo é de preenchimento obrigatório.

Antes de enviar, clicando no botão correspondente, passe para a aba “Produto Empresa” (no topo da ficha) ou no botão “»” (no final da ficha).

## 1.2. Aba Produto Empresa

Motivo	<b>Produto e Empresa</b>	Paciente	Outras Informações	Pendências
--------	--------------------------	----------	--------------------	------------

### 1.2.1. Bloco 5 – Empresa e Produto

Este bloco contém o campo para preenchimento do Número do Registro ou cadastro no Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA). Visando facilitar o preenchimento de dados desta aba, opcionalmente, o notificador poderá realizar a pesquisa deste item.

5 - Empresa e produto	
5.1. Número do registro MAPA:	<input type="text"/>
	<input type="button" value="Pesquisar"/>

#### Campo 5.1. Número do registro MAPA:

Campo numérico com espaço para até 9 dígitos. Informe o número do registro do produto no Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento.

Após preenchimento, clique no botão “pesquisar”.

Caso os dados de agrotóxico sejam encontrados no banco de dados da Anvisa, os campos “6.1 Nome comercial do produto”, “6.2 Formulação do produto”, “6.4 Forma de utilização (classe)”, “6.5 Grupo químico”, “6.6 Modalidade de emprego”, “6.7 Classificação Toxicológica”, “7.1 Nome ou razão social do registrante (ou do importador)” referentes ao produto e empresa são preenchidos automaticamente.

Estes dados devem ser verificados e, caso não confirmam com o produto em mãos, devem ser alterados manualmente.

### 1.2.2. Bloco 6 – Dados do Produto

Este bloco contém os campos para o preenchimento das informações referentes aos dados do produto, que poderão vir do resultado da pesquisa selecionada no Bloco 5.

6 - Dados do Produto		
6.1. Nome comercial do produto: (*)		
<input type="text"/>	<input type="button" value="Pesquisar"/>	
6.2. Formulação do produto: (*)		
<input style="width: 100%;" type="text" value="...:Selecione:..."/>		
6.3. Tipo de embalagem:		
<input style="width: 100%;" type="text" value="...:Selecione:..."/>		
6.4. Forma de Utilização (Classe): (*)		
<input 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 type="checkbox"/> Inseticida Biológico	
<input type="checkbox"/> Feromônio	<input type="checkbox"/> Moluscida	
6.5. Grupo Químico:		
<input type="text" value="...: Selecione ..."/>	<input type="button" value="Incluir"/>	
6.6. Modalidade de emprego:		
<input type="checkbox"/> Armadilha	<input type="checkbox"/> Produtos armazenados	
<input type="checkbox"/> Bulbos/bulbilhos	<input type="checkbox"/> Pré-emergência	
<input type="checkbox"/> Desfolhante	<input type="checkbox"/> Pré/pós-emergência	
<input type="checkbox"/> Dessecante	<input type="checkbox"/> Pseudo-caule/tronco	
<input type="checkbox"/> Foliar	<input type="checkbox"/> Pós-colheita	
<input type="checkbox"/> Foliar-Mudas	<input type="checkbox"/> Pós-emergência	
<input type="checkbox"/> Fulmigante	<input type="checkbox"/> Sementes	
<input type="checkbox"/> Imersa-pedúnculo	<input type="checkbox"/> Solo	
<input type="checkbox"/> Localizada	<input type="checkbox"/> Toletes	
<input type="checkbox"/> Maturador		
6.7. Classificação Toxicológica:		
<input style="width: 100%;" type="text" value="...:Selecione:..."/>		
6.8. Produto importado?		
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		

#### Campo 6.1. Nome comercial do produto:

Campo alfa-numérico de identificação do produto, de preenchimento obrigatório. Caso não apareça automaticamente após preenchimento do Bloco 5, preencha com o nome de maior tamanho constante na embalagem do produto.

Para a realização da pesquisa a partir deste campo pelo menos 3 caracteres devem ser informados.

Quando for preenchido o nome comercial correto de um produto autorizado, o número de registro MAPA aparecerá automaticamente, assim como os outros campos citados no parágrafo "Campo 5.1. Número do registro MAPA".

#### Campo 6.2. Formulação do Produto:

Caso não apareça automaticamente, selecione a formulação do produto dentre as opções apresentadas. Selecione a opção “Outra” caso a formulação do produto não esteja na lista apresentada. Nesse caso o campo “6.2.1. Citar” é apresentado e deve ser preenchido manualmente.

### **Campo 6.3. Tipo de embalagem:**

Campo de preenchimento obrigatório. Selecione o tipo de embalagem dentre as opções apresentadas. Selecione a opção “Outras” caso o tipo de embalagem não esteja presente na lista. Neste caso o campo “6.3.1. Citar” é apresentado e deve ser preenchido manualmente (preenchimento obrigatório).

### **Campo 6.4. Forma de utilização:**

Campo de preenchimento obrigatório. Caso não apareça automaticamente, selecione a forma de utilização do produto.

Pode ser selecionada uma opção de utilização diferente, segundo a descrição do notificador. Esta forma de utilização é irregular e, se não estiver na lista, deverá ser selecionada a opção “Outra”. Nesse caso o campo “6.4.1. Citar” é apresentado e deve ser preenchido manualmente (preenchimento obrigatório).

### **Campo 6.5. Grupo Químico:**

Caso não apareça automaticamente, selecione o grupo químico do qual o produto faz parte e clique no botão “Incluir”. O sistema permite a inclusão de mais de um grupo químico, além de disponibilizar para edição todos os possíveis grupos químicos incluídos. Por exemplo:



6.5. Grupo Químico:

acetato insaturado

acetamida + acetato insaturado + outro grupo químico

### **Campo 6.6. Modalidade de Emprego:**

Caso não apareça automaticamente, selecione a modalidade de emprego do produto dentre as opções apresentadas.

### **Campo 6.7. Classificação Toxicológica:**

Caso não apareça automaticamente, selecione a classificação toxicológica do produto dentre as opções apresentadas.

### **Campo 6.8. Produto importado?**

Selecione a opção “Sim” caso o produto seja importado. Esta informação pode ser verificada no rótulo/embalagem do produto.

Selecione a opção “Não” caso o produto seja nacional. Esta informação pode ser verificada no rótulo/embalagem do produto.

## **1.2.3. Bloco 7 – Dados do Registrante**

Este bloco contém os campos para preenchimento dos dados do registrante.

Caso tenha sido realizada pesquisa nos campos anteriores, o campo “7.1 Nome ou razão social do registrante” será preenchido automaticamente.



7 - Dados do Registrante	
7.1. Nome ou razão social do registrante: (*)	
<input type="text"/>	
7.2. Endereço do registrante:	
<input type="text"/>	
7.3. Número do telefone/SAC do registrante:	
<input type="text"/>	
7.4. UF do registrante:	7.5. Município do registrante:
<input type="text" value="...: Selecione :..."/>	<input type="text" value="...: Selecione :..."/>

**Campo 7.1. Nome ou razão social do registrante:**

Campo alfa-numérico, de preenchimento obrigatório. Caso não apareça automaticamente, informe o nome ou razão social do registrante.

**Campo 7.2. Endereço do Registrante:**

Campo alfa-numérico. Informe o endereço do registrante do produto.

**Campo 7.3. DDD e número do telefone/SAC do registrante:**

Informe o DDD e o número do telefone ou SAC do registrante do produto.

**Campo 7.4. U.F. do registrante:**

Selecione a Unidade Federativa (Estado) do registrante do produto.

**Campo 7.5. Município do registrante:**

Selecione o município do registrante do produto. Este campo deve ser selecionado após a seleção do campo “7.4. U.F. do registrante”.

Antes de enviar, clicando no botão correspondente, passe para a aba “Outras Informações” (no topo da ficha) ou no botão “>>” (no final da ficha). É possível voltar para a aba anterior, clicando na aba “Dados da Queixa” (no topo da ficha) ou no botão “<<” (no final da ficha).

### 1.3. Aba Outras Informações

Nesta aba, existirá apenas o Bloco 10 – Outras informações importantes para o preenchimento de uma notificação de Queixa Técnica.

Dados do Evento	Produto Empresa	Paciente	Outras Informações	Pendências
-----------------	-----------------	----------	--------------------	------------

#### 1.3.1. Bloco 10 – Outras informações importantes

Este Bloco contém os campos para o preenchimento das demais informações referentes ao produto motivo da Queixa Técnica.

10 - Outras informações importantes	
10.1. A utilização do produto seguiu as instruções do registrante?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Ignorado
10.3. Local de aquisição do produto:	<input type="text" value="...: Selecione ..."/>
10.4. Possui receituário agrônômico para compra do produto ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Ignorado
10.5. A utilização dos equipamentos de proteção individual seguiu as instruções do registrante?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Ignorado
10.6. Possui nota fiscal da compra do produto?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Ignorado
10.7. Houve comunicação à indústria/distribuidor?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Ignorado
10.8. Houve devolução do produto à indústria/distribuidor?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Ignorado
10.9. Foram adotadas outras providências após a identificação do problema?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
10.10. Existem amostras íntegras para a coleta?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
10.11. Existem rótulos do produto para a coleta?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
10.12. Observações: (*)	<input type="text"/>

#### **Campo 10.1. – A utilização do produto seguiu as instruções do registrante?**

Selecione a opção “Sim” caso a utilização do produto tenha seguido as instruções do registrante.  
 Selecione a opção “Não” caso a utilização do produto não tenha seguido as instruções do registrante.  
 Selecione a opção “Ignorado” caso desconheça se a utilização do produto seguiu as instruções do registrante.

### Campo 10.3. Local de aquisição do produto:

Selecione o local de aquisição do produto de acordo com as opções disponíveis.

10.3. Local de aquisição do produto:

Caso o local de aquisição não esteja disponível na lista, selecione a opção “Outro”. Nesta situação, o campo “10.3.1 Citar” é apresentado para descrição.

10.3.1. Citar:

### Campo 10.4. Possui receituário agrônômico para compra do produto?

Selecione a opção “Sim” caso possua receituário agrônômico para compra do produto.

Selecione a opção “Não” caso não possua receituário agrônômico para compra do produto.

Selecione a opção “Ignorado” caso desconheça a existência de receituário agrônômico para compra do produto.

### Campo 10.5. A utilização dos equipamentos de proteção individual seguiu as instruções do registrante?

Selecione a opção “Sim” caso a utilização dos equipamentos de proteção individual tenha seguido as instruções do registrante.

Selecione a opção “Não” caso a utilização dos equipamentos de proteção individual não tenha seguido as instruções do registrante.

Selecione a opção “Ignorado” caso desconheça se a utilização dos equipamentos de proteção individual seguiu as instruções do registrante.

### Campo 10.6. Possui nota fiscal da compra do produto?

Selecione a opção “Sim” caso possua a nota fiscal de compra do produto. Neste caso, será apresentada a mensagem “Mantenha-a em seu poder” em vermelho.

Selecione a opção “Não” caso não possua a nota fiscal de compra do produto.

Selecione a opção “Ignorado” caso desconheça se a nota fiscal de compra do produto está disponível.

### Campo 10.7. Houve comunicação à indústria/distribuidor?

Selecione a opção “Sim” caso a queixa técnica também tenha sido informado à indústria/distribuidor. Neste caso, serão apresentadas as opções mostradas abaixo para seleção da forma de comunicação. Após seleção é apresentada a mensagem “Caso possua comprovante, mantenha-o em seu poder e somente entregue à Vigilância Sanitária quando solicitado.”

10.7. Houve comunicação à indústria/distribuidor?

Sim
  Não
  Ignorado

10.7.1. De que forma?

Por correio  
 Por e-Mail  
 Por Fax  
 Por representante  
 Por Telefone  
 Outra Forma

Caso a forma de comunicação não esteja disponível na lista, selecione a opção “Outra forma”. Nesta situação, o campo “10.7.1” Citar é apresentado para descrição.

Outra Forma

10.7.1. Citar:

Caso possua comprovante, mantenha-o em seu poder e somente entregue à Vigilância Sanitária quando solicitado.

### Campo 10.8. Houve devolução do produto à indústria/distribuidor?

Selecione a opção “Sim” caso o produto tenha sido devolvido à indústria/distribuidor.

Selecione a opção “Não” caso o produto não tenha sido devolvido à indústria / distribuidor.

Selecione a opção “Ignorado” caso desconheça se houve devolução do produto à indústria/distribuidor.

### Campo 10.9. Foram adotadas outras providências após a identificação do problema?

Selecione a opção “Sim” caso tenham sido adotadas outras providências, além das descritas nesta notificação, como por exemplo, suspensão de uso ou separação do lote. Nesta situação, o campo “10.9.1 Citar” é apresentado para descrição.

10.9.1. Citar:

Selecione a opção “Não” caso não tenham sido adotadas outras providências, além das descritas nesta notificação.

### Campo 10.10. Existem amostras íntegras para a coleta?

Selecione a opção “Sim” caso possua amostras íntegras do agrotóxico causador da queixa técnica. Neste caso, o campo “10.10.1 Quantas” e a mensagem “Mantenha-as em seu poder e somente as entregue à Vigilância Sanitária quando solicitado” são apresentados.

10.10.1. Quantas?

Mantenha-as em seu poder e somente as entregue à Vigilância Sanitária quando solicitado.

Selecione a opção “Não” caso não possua amostras íntegras do agrotóxico causador da queixa técnica.

### **Campo 10.11. Existem rótulos do produto para a coleta?**

Selecione a opção “Sim” caso possua rótulos ou bulas do agrotóxico causador da queixa técnica. Neste caso, a mensagem “Mantenha-os em seu poder e somente os entregue à Vigilância Sanitária quando solicitado” é apresentada.

Selecione a opção “Não” caso não possua nem rótulos, nem bulas do agrotóxico causador da queixa técnica.

### **Campo 10.12 Observações:**

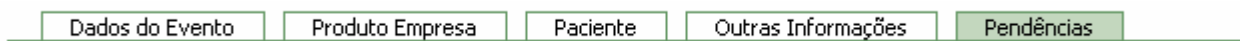
Descreva neste campo toda outra informação que considere relevante e que ainda não tenha sido relatada.

Antes de enviar, clicando no botão correspondente, passe para a aba “Pendências” (no topo da ficha) ou no botão “>>” (no final da ficha). É possível voltar para a aba anterior, clicando na aba “Produto Empresa” (no topo da ficha) ou no botão “<<” (no final da ficha).

## **1.4. Aba Pendências**

A qualquer momento as pendências poderão ser verificadas selecionando esta aba.

Nesta Aba, são apontadas as pendências quanto à violação de regras e obrigadoriedades verificadas no preenchimento da Notificação e existirá o bloco “Pendências”.



### **1.4.1. Bloco Pendências**

Este Bloco apresenta as pendências (os campos que necessitam de verificação) para o notificador providenciar a correção das mesmas antes do seu envio.

- Caso haja alguma pendência, retorne ao bloco de informações correspondente, clicando na aba apropriada e preencha os campos obrigatórios. Verifique novamente se alguma pendência ainda permanece.

Na espera de confirmação de algum dado obrigatório ainda não obtido, a ficha incompleta poderá ser salva, voltando-se a uma das abas anteriores (Dados da Queixa, Produto Empresa ou Outras Informações) e clicando no botão “Salvar” situado no pé da página. Anote o número da notificação. Ela será armazenada em uma lista que é acessada clicando-se na opção “Notificações Pendentes”, situada na margem esquerda da tela. Abra a notificação que deseja finalizar, preencha os dados faltantes e envie a notificação completa.

### Pendências

Os seguintes campos necessitam verificação:

**Dados da queixa:**

Data da identificação: Campo obrigatório não preenchido.

Descreva detalhadamente a Queixa Técnica/Evento Adverso: Campo obrigatório não preenchido.


Endereço do Local de Identificação: Campo obrigatório não preenchido.

Município: Campo obrigatório não preenchido.

**Outras informações:**

Observações: Campo obrigatório não preenchido.

- Caso não haja pendências, a frase “A Notificação foi verificada e não existe pendência” será apresentada.

A notificação pode ser enviada ao clicar no botão . Neste caso aparecerá a seguinte tela de “Notificação Enviada”:

### Notificação Enviada

**Número da Notificação:** 2006.11.000050

**Data da notificação:** 03/11/2006

**Notificador:** bruno TecnicoSNVS

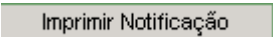
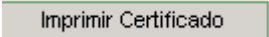
**Produto motivo da notificação:** Agrotóxico

Caro(a) Notificador(a),  
sua notificação foi recebida com sucesso e será analisada pelos técnicos da Vigilância Sanitária.  
Atenciosamente,

NOTIVISA - Sistema Nacional de Notificações para a Vigilância Sanitária





Pode-se clicar no botão  ou no botão .