

# FICHA DE NECROPSIA EM PRIMATAS

Ficha de necropsia Nº

Ficha de epizootia Nº

Local de Ocorrência	1 Município de ocorrência	2 UF	3 Data da ocorrência
	4 Município de notificação	5 UF	6 Data da notificação
	7 Geocampo 1 S: _____	8 Geocampo 2 W: _____	

## IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL

Dados do animal necropsiado	9 Gênero 1 - <i>Allouatta</i> 2 - <i>Ateles</i> 3 - <i>Callithrix</i> 4 - <i>Cebus</i> 5 - <i>Lagothrix</i> 9 - N.I. Outro: _____ Espécie: _____		
	10 Sexo 1 - Macho 2 - Fêmea 9 - N.I. <input type="checkbox"/>	11 Idade 1 - Filhote 2 - Juvenil 3 - Adulto 4 - Senil 9 - N.I. <input type="checkbox"/>	12 Peso: Kg: _____ N.I. <input type="checkbox"/>
	13 Biometria Circunferência do peito: _____ cm Circunferência da cabeça: _____ cm Comprimento do corpo: _____ cm Comprimento da cauda: _____ cm Comprimento da mão direita: _____ cm Comprimento do pé direito: _____ cm Comprimento da orelha direita: _____ cm	14 Animal possui microchip? 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I. <input type="checkbox"/> N° do microchip: _____	15 Outro tipo de identificação? 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I. Qual? _____ <input type="checkbox"/>
	16 Marcas de agressão? 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I. Local: _____ <input type="checkbox"/>		

## LOCAL ONDE O ANIMAL MORREU

Características do local da morte	17 Tipo do local: 1 - CETAS 2 - Zoológico 3 - Residência 4 - Ambiente rural 5 - Ambiente urbano 6 - Outro: _____ 9 - N.I. <input type="checkbox"/>
	18 Se silvestre, tipo de vegetação: 1 - Floresta Amazônica (Equatorial) 4 - Mata de Araucárias 7 - Cerrado 2 - Vegetação litorânea 5 - Floresta Tropical 8 - Outro: _____ 3 - Pantanal 6 - Caatinga 9 - N.I. <input type="checkbox"/>
	19 Animal apreendido do tráfico? <input type="checkbox"/> 20 Animal domesticado? <input type="checkbox"/> 21 Existe condição de localização da procedência do animal? 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I. <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I. <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não 9 - N.I. <input type="checkbox"/> Se sim, qual a localização? _____ <input type="checkbox"/>

## ANIMAL DOENTE

Histórico Clínico	22 Data de início dos sintomas: _____	23 Suspeita clínica: 1 - Raiva 2 - Febre Amarela 3 - Herpes 4 - Trauma 5 - Eletrocutado 6 - Outro: _____ 9 - N.I. <input type="checkbox"/>		
	24 Característica clínica do caso: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado			
	Febre <input type="checkbox"/>	Respiração ofegante <input type="checkbox"/>	Sialorréia <input type="checkbox"/>	Sinais hemorrágicos <input type="checkbox"/>
	Conjuntivite <input type="checkbox"/>	Midríase <input type="checkbox"/>	Trismo (mandíbula travada) <input type="checkbox"/>	Incoordenação motora <input type="checkbox"/>
	Letargia <input type="checkbox"/>	Opistótono <input type="checkbox"/>	Bruxismo (ranger dos dentes) <input type="checkbox"/>	Paresia inferior <input type="checkbox"/>
	Depressão <input type="checkbox"/>	Catarro <input type="checkbox"/>	Sonolência <input type="checkbox"/>	Convulsões <input type="checkbox"/>
	Anorexia <input type="checkbox"/>	Apatia <input type="checkbox"/>	Inquietude <input type="checkbox"/>	Coma <input type="checkbox"/>
	Emagrecimento <input type="checkbox"/>	Espasmos musculares <input type="checkbox"/>	Excitabilidade <input type="checkbox"/>	Lábios flácidos <input type="checkbox"/>
	Coriza <input type="checkbox"/>	Tremores <input type="checkbox"/>	Taquicardia <input type="checkbox"/>	Vesículas na boca/língua <input type="checkbox"/>
	Gengivorragia <input type="checkbox"/>	Epitaxe (Rinorragia) <input type="checkbox"/>	Alopecia <input type="checkbox"/>	Tosse <input type="checkbox"/>
25 Outros sintomas Especificar: _____				
26 Data do óbito _____				

## ASPECTOS MACROSCÓPICOS

**27** Carcaça do animal:

1 - Ictérica 2 - Anêmica 3 - Desidratada 4 - Hemorrágica 5 - Edemaciada 6 - Em putrefação 9 - N.I.

### NECROPSIA

**28** Aspectos macroscópicos observados nas mucosas:

Mucosas	Coloração	Secreção
Boca		
Narina		
Olhos		
Ouvido		
Ânus		
Vulva		
Pênis ou prepúcio		

**Coloração:** 1 - Normal, 2 - Amarelada, 3 - Escurecida, 4 - Anêmica, 5 - Ictérica, 6 - Avermelhada, 7 - Esverdeada, 9 - N.I.  
**Secreção:** 1 - Mucóide, 2 - Mucosanguinolenta, 3 - Mucoserosa, 4 - Mucopurulenta, 5 - Sem Secreção, 9 - N.I.

**29** Foi coletado material para pesquisa de vírus/sorologia?

1 - Sim 2 - Não 9 - N.I.

**30** Se sim, laboratório de encaminhamento da amostra:

1 - IEC 2 - IAL 3 - FUNED 4 - FIOCRUZ 5 - LACEN 6 - Outro: \_\_\_\_\_ 9 - N.I.

**31** Material coletado para pesquisa de vírus/sorologia:

1-Sim 2-Não 9-Ignorado

1 - Cérebro 2 - Coração 3 - Pulmão 4 - Fígado 5 - Rim 6 - Baço 7 - Estômago 8 - Intestino 9 - Sangue 10 - Soro 11 - N.I.

**32** Foi coletado material para histopatológico/imunohistoquímico?

1 - Sim 2 - Não 9 - N.I.

**33** Se sim, laboratório de encaminhamento da amostra:

1 - IEC 2 - IAL 3 - FUNED 4 - FIOCRUZ 5 - LACEN 6 - Outro: \_\_\_\_\_ 9 - N.I.

**34** Material coletado para histopatológico/imunohistoquímico:

1-Sim 2-Não 9-Ignorado

1 - Cérebro 2 - Coração 3 - Pulmão 4 - Fígado 5 - Rim 6 - Baço 7 - Estômago 8 - Intestino 9 - N.I.

**35** Aspectos macroscópicos observados nos órgãos coletados:

Órgão	Tamanho	Coloração	Aspecto	Consistência	Simetria
Cérebro					
Coração					
Pulmão					
Fígado					
Rim					
Baço					
Estômago					
Intestino					

**Tamanho:** 1 - Normal, 2 - Aumentado, 3 - Diminuído, 9 - N.I.

**Coloração:** 1 - Normal, 2 - Amarelada, 3 - Escurecida, 4 - Anêmica, 5 - Ictérica, 6 - Avermelhada, 7 - Esverdeada, 9 - N.I.

**Aspecto:** 1 - Normal, 2 - Liso, 3 - Rugoso, 4 - Áspero, 5 - Granuloso, 6 - Necrosado, 7 - Hemorrágico, 9 - N.I.

**Consistência:** 1 - Normal, 2 - Macio, 3 - Endurecido, 4 - Mole, 9 - N.I.

**Simetria:** 1 - Simétrico, 2 - Assimétrico, 9 - N.I.

## OBSERVAÇÕES

**36** Outras informações que forem consideradas relevantes:

---

---

---

---

---

---

---

---

**37** Nome do responsável:

**38** Data da necropsia:

**39** Assinatura do responsável:

**40** Função:

**41** Telefone de contato:

Necropsia

Observações

Investigador