



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E DESENVOLVIMENTO RURAL
DEPARTAMENTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO EM EVENTOS DE AGLOMERAÇÃO ANIMAL

EVENTO: _____ **LOCAL:** _____

PROMOTOR: _____ **DATA:** _____

RESP. TÉCNICO: _____ **CRMV:** _____

OCORRÊNCIAS

Houve ocorrências de ordem **SANITÁRIA?** () SIM () NÃO

Houve ocorrências de ordem **CLÍNICA/MÉDICA?** () SIM () NÃO

Houve ocorrências de **BEM ESTAR ANIMAL?** () SIM () NÃO

Utilizou algum meio para identificação individual dos animais fiscalizados? () SIM () NÃO

Deseja relatar algum outro tipo de ocorrência? () SIM () NÃO

Descrever detalhadamente as ocorrências relacionadas aos aspectos sanitários, médico, de bem estar animal e o que mais (tecnicamente) o RT julgar pertinente. Citando espécie e número de animais envolvidos, bem como identificando sempre que possível os envolvidos. Descrever o meio de identificação/marcação dos animais fiscalizados (se utilizado).

Médico Veterinário comunique o SVO sobre animais babando, mancando, com feridas na boca, patas e/ou tetos; com sintomas hemorrágicos, nervosos ou respiratórios; aumentos de mortalidade.

Whatsapp para notificação (51) 98445-2033 email: notifica@agricultura.rs.gov.br

Este relatório deverá ser entregue ao Serviço Veterinário Oficial em até 3 (três) dias uteis após o término do evento



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E DESENVOLVIMENTO RURAL
DEPARTAMENTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA
RELATÓRIO DE ENTRADA DE ANIMAIS EM CAVALGADAS

**ADMISSÃO EM
CAVALGADAS**

CAVALGADA: _____ DATA INÍCIO: _____ DATA TÉRMINO: _____

PROMOTOR: _____ RESP. TÉCNICO: _____ CRMV: _____

DATA	IDENTIFICAÇÃO ANIMAL (NOME/REGISTRO/IDENT.)	M	F	IDENTIFICAÇÃO PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL	LOCAL ENTRADA	Nº GTA

Este relatório deverá ser entregue ao Serviço Veterinário Oficial em até 3 (três) dias uteis após o término do evento



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E DESENVOLVIMENTO RURAL
DEPARTAMENTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA

**ADMISSÃO EM
CAVALGADAS**

DATA	IDENTIFICAÇÃO ANIMAL (NOME/REGISTRO/IDENT.)	M	F	IDENTIFICAÇÃO PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL	LOCAL ENTRADA	Nº GTA

Este relatório deverá ser entregue ao Serviço Veterinário Oficial em até 3 (três) dias úteis após o término do evento



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E DESENVOLVIMENTO RURAL
DEPARTAMENTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA

**ACOMPANHAMENTO
INDIVIDUAL**

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO INDIVIDUAL DE ANIMAIS EM CAVALGADAS

CAVALGADA: _____ DATA INÍCIO: _____ DATA TÉRMINO: _____

PROMOTOR: _____ RESP. TÉCNICO: _____ CRMV: _____

PREENCHER COM A QUILOMETRAGEM DIÁRIA DE CADA ANIMAL (M)ONTADO (D)ESEILHADO (E)MBRACADO

IDENTIFICAÇÃO ANIMAL (NOME/REGISTRO/IDENT.)	DATA _/_/__	DATA _/_/__	DATA _/_/__	DATA _/_/__	DATA _/_/__	DATA _/_/__	DATA _/_/__	DATA _/_/__	DATA _/_/__	DATA _/_/__

Este relatório deverá ser entregue ao Serviço Veterinário Oficial em até 3 (três) dias uteis após o término do evento