# MANUAL DE CONTROLE DE EXAMES DE BRUCELOSE E TUBERCULOSE SISTEMA DE GESTÃO DE DEFESA ANIMAL E VEGETAL - GEDAVE





Elaborado por:

Médico-veterinário Rodrigo de Souza Ferreira – UDA de Águas da Prata



Versão 7: 01/03/2024



# LOCAL DE TESTES DE BRUCELOSE E TUBERCULOSE

MENU					
Administração	Cadastros	Locais	Testes Brucelose e Tuberculose		
Administração 👌 Cadastros 👌 Locai	is > Testes Brucelose e Tubercu	ose	*Os campos amarelos são	o de preench	imento obrigatório
Pesquisar Local de Realização de Tes	te de Brucelose e Tuberculose				
CPF Veterinário:					
Nome Veterinário:	Início igual 🔻				
Unidade Adminitrativa:	Selecione	r			
UF:	Selecione	r			
Município:	Selecione	7			
			<b>⊗</b> Limp	ar Campos	O Pesquisar
					Incluir Local

Fig.1 Tela de Acesso a Local de Testes de Brucelose e Tuberculose.

Local de Testes de Brucelose e Tuberculose: essa funcionalidade tem como finalidade permitir a inclusão de local de realização de testes de brucelose e tuberculose para médicos veterinários habilitados para realização de diagnóstico de brucelose e tuberculose localizado ou não no Estado de São Paulo.

- Incluir Local: permitido somente a médico-veterinário oficial da Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA);
- Clicar em Incluir Local na tela principal do referido menu (Fig.1);
- Selecionar se o local a ser incluído está localizado no estado de São Paulo ou em Outro Estado (Fig. 2);
- Após selecionar o Estado de SP ou Outro Estado, deve-se selecionar o tipo de local (Fig. 3);
- Para local em Outro Estado, devem-se preencher todos os campos obrigatórios e clicar em Avançar (Fig. 4) ;
- Para local no Estado de SP, digitar o CPF ou CNPJ do proprietário do local que deverão obrigatoriamente estar cadastrados no GEDAVE e clicar em Pesquisar (Fig. 5);
- Para local no Estado de SP, selecionar o local desejado e clicar em Avançar (Fig. 6);



- Para local no estado de SP e tipo local igual a empresarial, selecionar o tipo de empresa desejada e clicar em Avançar (Fig. 7);
- Para local no Estado de SP ou Outro Estado, digitar o CPF do veterinário a ser incluído neste local e clicar em Incluir Veterinário (Fig. 8);
- Para local no Estado de SP ou Outro Estado, selecionar o veterinário para atribuir como Veterinário Principal ou para Excluir conforme o caso (Fig. 9);
- Para local no Estado de SP ou Outro Estado, após incluir todos os veterinários vinculados (máximo de 5) e atribuir um como principal, clicar em Avançar (Fig. 9);
- Para local no Estado de SP ou Outro Estado, preencher o laudo de vistoria com a data da vistoria e com conforme ou não conforme para cada item fiscalizado e após marcar as condições de todos os itens, clicar em Resultado do Parecer (Fig. 10);
- Para local no Estado de SP, posteriormente clicar em Salvar (Fig. 11);
- Para local em Outro Estado, posteriormente clicar em Avançar (Fig. 12);
- Para local em Outro Estado, posteriormente fazer upload do arquivo do Laudo de Vistoria para Efeito de Habilitação para Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose emitido pelo serviço veterinário oficial de Outro Estado da Federação, diferente de São Paulo (Fig. 13);
- Será exibida tela com resultado favorável da inclusão do Local de Realização de Testes de Brucelose e Tuberculose (Fig. 14).

Administração 👌 Cadastros 👌 Locais 👌 Testes Bi	rucelose e Tuberculose > Incluir	*Os campos amarelos são de preenchimento obrigatório
Cadastrar Local de Realização de Testes de Brucelo	ose e Tuberculose	
Local:	SP Outro Estado	
		Voltar

Administração 👌 Cadastros 👌 Locais 👌 Testes I	Brucelose e Tuberculose $ angle$ Incluir	*Os campos amarelos são de preenchimento obrigatório
Cadastrar Local de Realização de Testes de Bruce	elose e Tuberculose	
Local:	SP Outro Estado	
Tipo Local:	Selecione	
	Selecione	
	Residencial	🔞 Limpar Campos 🛛 🔎 Pesquisar
	Propriedade Rural	🗬 Voltar

Fig.2 Tela de seleção do Local de Realização de Testes de Brucelose e Tuberculose (SP ou Outro Estado).

Fig.3 Tela de seleção do tipo de local que pode ser residencial, empresarial ou propriedade rural.



Administração 👌 Cadastros 👌 Locais 👌 Testes E	Brucelose e Tuberculose $ angle$	Incluir		*Os campos ama	arelos são de preenct	nimento obrigatório
Cadastrar Local de Realização de Testes de Bruce	lose e Tuberculose					
Local:	SP  Outro Estado					
Tipo Local:	Propriedade Rural	•				
Código Propriedade:						
Nome Propriedade:						
CPF/CNPJ do Proprietário do Local:						
Nome/Razão Social:						
UF:	Selecione	•				
Município:	Selecione	v				
Endereço:			Nº:	Complen	nento:	
Bairro:			CEP:			
b						Avancar 💼
						Avaliçai
						🐗 Voltar

**Fig.4** Tela de cadastro de Local de Realização de Testes de Brucelose e Tuberculose localizado em Outro Estado.

Administração $ angle$ Cadastros $ angle$ Locais $ angle$ Testes E	Brucelose e Tuberculose	Incluir	
			*Os campos amarelos são de preenchimento obrigatório
Cadastrar Local de Realização de Testes de Bruce	lose e Tuberculose		
Local:	SP Outro Estado		
Tipo Local:	Residencial	•	
CPF do Proprietário do Local:	111.111.111-11		
			🔞 Limpar Campos 🛛 🔎 Pesquisar
			<ul> <li>Voltar</li> </ul>

Fig.5 Tela de pesquisa do local com preenchimento do CPF ou CNPJ conforme o Tipo Local.

Local:       ● SP ● Outro Estado         Tipo Local:       Propriedade Rural       ▼         CPF/CNPJ do Proprietário do Local:       111.11.11.11       ▼       Pesquisa         Suitado da Pesquisa         Suitado da Pesquisa         Topriedade       Município       UF       Endereço       Número       Complemento       Bairro       CEP         Propriedade       2222222222       SÍTIO CAPITUVA       São João da       SP       SITIO CAPITUVA       SN       PREENCHER       000000         *ropriedade       555555555       Sítio Cascavel       São João da       SP       estrada velha sjbv/vgde do sul km10       0       Icona Rural       1387064         *ropriedade       333333333       SÍTIO JARDIM DA       São João da       SP       sitio JARDIM DA GLORIA       SN       Zona Rural       1387064	adastrar Loca	l de Realização d	le Testes de Brucelose	e Tuberculose						
Tipo Loca:       Propriedade Rural       r         CPF/CNPJ do Proprietário do Loca:       111.111.111         Cerropriedade Propriedade International Structure         sultado da Pesquisa         Sultado da Pesquisa         Sultado da Pesquisa         ipo do Local       Cod. Propriedade       Nome Propriedade       Município       UF       Endereço       Número       Complemento       Bairro       CEP         Propriedade       2222222222       SíTIO CAPITUVA       São João da       SP       SITIO CAPITUVA       SN       PREENCHER       000000         Propriedade       555555555       Sítio Cascavel       São João da       SP       estrada velna sjbv/vgde do sul km10       0       Icona Rural       1387064         Propriedade       333333333       SÍTIO JARDIM DA       São João da       SP       SITIO JARDIM DA GLORIA       SN       Zona Rural       1387110			Loc	al: 🖲 SP 🔵 C	Dutro E	Estado				
CPF/CNPJ do Proprietário do Local:       111.111.111.11         SOLIMPAR Campos Pesquisa         sultado da Pesquisa         ipo do Local       Cod. Propriedade       Nome Propriedade       Município       UF       CEP         2222222222       SÍTIO CAPITUVA       São João da Boa Vista       SP       SÍTIO CAPITUVA       SN       COMPIemento       Bairro       CEP         2 <sup>*</sup> opriedade       2222222222       SÍTIO CAPITUVA       São João da Boa Vista       SP       SÍTIO CAPITUVA       SN       PREENCHER       000000         2 <sup>*</sup> opriedade       3333333333       SÍTIO JARDIM DA GLÓRIA       SP       estrada velha sjbv/vgde do sul km10       0       Zona Rural       1387047			Tipo Loc	al: Propriedade R	ural	T				
Solimpar Campos Pesquisa         Sultado da Pesquisa       Número       Conjemento       Bairro       CEP         Propriedade       SiTIO CAPITUVA       São João da Boa Vista       SP       SITIO CAPITUVA       SN       PREENCHER       000000         Propriedade       S55555555       Sítio Cascavel       São João da Boa Vista       SP       estrada velha sjbv/vgde do sul km10       0       Zona Rural       1387052         Propriedade       3333333333       SÍTIO JARDIM DA GLÓRIA       SP       SITIO JARDIM DA GLORIA       SN       ZONA RURAL       1387110		CPF/CNPJ	do Proprietário do Loc	al: 111.111.111-11	L					
Propriedade     São João da Boa Vista     SP     SITIO CAPITUVA     São João da Boa Vista     SP     SITIO CAPITUVA     SN     PREENCHER     000000       Propriedade     555555555     Sitio Cascavel     São João da Boa Vista     SP     estrada velha sjbv/vgde do sul km10     0     Zona Rural     138705       Propriedade     3333333333     SÎTIO JARDIM DA GLORIA     São João da Boa Vista     SP     estrada velha sjbv/vgde do sul km10     0     Zona Rural     138705	sultado da Per	squisa								
Propriedade Rural     2222222222     SÍTIO CAPITUVA     São João da Boa Vista     SP     SITIO CAPITUVA     SN     PREENCHER     000000       Propriedade Rural     555555555     Sitio Cascavel     São João da Boa Vista     SP     estrada velha sjbv/vgde do sul km10     00     Zona Rural     138705       Propriedade Rural     3333333333     SÍTIO JARDIM DA GLÓRIA     SS João da Boa Vista     SP     SITIO JARDIM DA GLORIA     SN     ZONA RURAL     1387160										
Propriedade Rural     555555555     Sitio Cascavel     São João da Boa Vista     SP     estrada velha sjbv/vgde do sul km10     0     Zona Rural     138705       *ropriedade Rural     33333333333     SÍTIO JARDIM DA GLÓRIA     São João da Boa Vista     SP     estrada velha sjbv/vgde do sul km10     0     Zona Rural     138705	ipo do Local	Cod. Propriedade	Nome Propriedade	Município	UF	Endereço	Número	Complemento	Bairro	CEP
Propriedade 33333333333 SÍTIO JARDIM DA São João da Boa Vista SP SITIO JARDIM DA GLORIA SN ZONA RURAL 1387110	ipo do Local Propriedade Rural	Cod. Propriedade	Nome Propriedade	Município São João da Boa Vista	UF SP	Endereço SITIO CAPITUVA	Número SN	Complemento	Bairro PREENCHER	CEP
	ipo do Local Propriedade Rural Propriedade Rural	Cod. Propriedade 22222222222 5555555555555555555555555	Nome Propriedade SÍTIO CAPITUVA Sítio Cascavel	Município São João da Boa Vista São João da Boa Vista	UF SP SP	Endereço SITIO CAPITUVA estrada velha sjbv/vgde do sul km10	Número SN 0	Complemento	Bairro PREENCHER Zona Rural	CEP 0000000
	ipo do Local 'ropriedade Rural 'ropriedade Rural 'ropriedade Rural	Cod. Propriedade 2222222222 5555555555 33333333333	Nome Propriedade SÍTIO CAPITUVA Sítio Cascavel SÍTIO JARDIM DA GLÓRIA	Município São João da Boa Vista São João da Boa Vista São João da Boa Vista	UF SP SP SP	Endereço SITIO CAPITUVA estrada velha sjbv/vgde do sul km10 SITIO JARDIM DA GLORIA	Número SN 0 SN	Complemento	Bairro PREENCHER Zona Rural ZONA RURAL	CEP 0000000 1387055 1387116



**Fig.6** Tela de resultados da pesquisa de propriedades (rurais, empresariais e residenciais) para o CPF ou CNPJ pesquisado.

Tipo Local: Empresarial CNPJ do Proprietário do Local: 11,111,111/111-11  CNPJ do Proprietário do Local: 11,111,111/1111-11  cultado da Pesquisa  Tipo do Local Tipo Empresa Nome Propriedade Município UF Endereço Número Comple	🛛 Limpar Campos 💡	O Pesquis
Tipo Local:     Empresanal     Impresanal       CNPJ do Proprietário do Local:     111,111,111/1111-11	⊗Limpar Campos	O Pesquis
Esultado da Pesquisa Tipo do Local Tipo Empresa Nome Propriedade Município UF Endereço Número Comple	🛛 Limpar Campos 💡	O Pesquis
sultado da Pesquisa Tipo do Local Tipo Empresa Nome Propriedade Município UF Endereço Número Comple	Cimpar Campos	O Pesquis
sultado da Pesquisa Tipo do Local Tipo Empresa Nome Propriedade Município UF Endereço Número Comple		
sultado da Pesquisa Tipo do Local Tipo Empresa Nome Propriedade Município UF Endereço Número Comple		
Tipo do Local         Tipo Empresa         Nome Propriedade         Município         UF         Endereço         Número         Comple		
	elemento Bairro	CEP
mpresarial Comércio de Produtos e Insumos Empresa Agropecuária São João da Boa SP Veterinários 24	- ROSÁRIO	
Impresarial Comércio de Aves Empresa Agropecuária São João da Boa SP 24	- ROSÁRIO	

Fig.7 Tela de resultados da pesquisa de propriedades empresariais para o CNPJ pesquisado.

Administração 🔪 Cadastros	angle Locais $ angle$ Testes Brucelose e Tuberculo	se > Incluir *Os campos amarelos são de preenchimento obrigatório
Vincular Veterinário(s)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	CPF:	OIncluir Veterinário
		Excluir Veterinário Principal
		Voltar <u>Avançar</u>

Fig.8 Tela de inclusão de veterinários vinculados ao local de realização de testes de brucelose e tuberculose.



			/		*Os campos amarelos sã	o de preenchimento obrigat
/incular Veterinário(	(s)					
		CPF:	(	Incluir Veterinário		
terinário(s) Vincula	do(s)					
CPF		Nome	CRMV/SP	Nº Habilitação MAPA	Situação Habilitação	Veterinário Principal
123.456.789-10	Médico Veterin	ário Habilitado PNCEBT	1243	1111/2019	Ativo	Não
						Excluir Veterinário Prin

**Fig.9** Tela para seleção de veterinários vinculados ao local de realização de testes de brucelose e tuberculose para atribuição como Veterinário Principal ou para exclusão.

Administração $ angle$ Cadastros $ angle$ Locais $ angle$ Testes Brucelose e Tuberculose $ angle$ Incluir	*Os campos amarelos são de preenchimento obrigatório
Laudo de Vistoria para Efeito de Habilitação para Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose	
Data Vistoria:	Î
Itens Fiscalizados	Condições
Aparelho para tricotomia	Conforme Não Conforme
Ar condicionado	O Conforme Não Conforme
Cronômetro	◯ Conforme ◯ Não Conforme
Cutímetro com mola aferido para décimos de milímetro	Conforme Não Conforme
Duas seringas multidoses próprias para tuberculinização	◯ Conforme ◯ Não Conforme
Estufa ou Banho-Maria a 37℃	◯ Conforme ◯ Não Conforme
Ferros para identificação de animais reagentes positivos	Conforme Não Conforme
Fonta da iluminação indirata 4	Conforme ∩ Não Conforme ▼
	Resultado do Parecer
	Voltar Salva

**Fig.10** Tela para preenchimento do Laudo de Vistoria para Efeito de Habilitação para Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose.



audo de Vistoria para Efeito de Habilitação para Diagnós	stico de Brucelose e Tuberculose			
Itens Fiscaliza	dos		Condições	
Aparelho para tricotomia		Conforme	Não Conforme	
Ar condicionado		Conforme	Não Conforme	
Cronômetro		Conforme	Não Conforme	
Cutímetro com mola aferido para décimos de milímetro		Conforme	Não Conforme	
Duas seringas multidoses próprias para tuberculinizaçã	0	Conforme	Não Conforme	
Estufa ou Banho-Maria a 37℃		Conforme	Não Conforme	
Ferros para identificação de animais reagentes positivo	S	Conforme	Não Conforme	
Fonte de iluminação indireta		Conforme	Não Conforme	
Formulários de Ficha Controle para Animais Tuberculini	zados	Conforme	Não Conforme	
				•
				Resultado do Parece
Resultado do Parecer				
Favorável para Teste de Brucelose	TAL: NÃO	AAT:	NÃO	
Favorável para Teste de Tuberculose	NÃO			

**Fig.11** Tela preenchida do Laudo de Vistoria para Efeito de Habilitação para Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose com o Resultado do Parecer para local no Estado de SP.

		*0:	s campos amarelos são	de preenchimento obrigató
Laudo de Vistoria para Efeito de Habilitação para Diagi	nóstico de Brucelose e Tuberculose			
Geladeira e freezer		Conforme	Não Conforme	
Grade para tubos		Conforme	Não Conforme	
Material para colheita de sangue		Conforme	Não Conforme	
Micropipetador automático de 30 µL ou volumes varia	ados	Conforme	Não Conforme	
Parede azulejada ou impermeabilizada		Conforme	Não Conforme	
Pipetas de 1mL		Conforme	Não Conforme	
Piso impermeabilizado		Conforme	Não Conforme	
Placa de vidro para soroaglutinação		Conforme	Não Conforme	
Sala com ponto de água		Conforme	Não Conforme	
Termômetro de máxima e mínima digital		Conforme	Não Conforme	
•		1		Þ
				Resultado do Parece
Resultado do Parecer				
Favorável para Teste de Brucelose Favorável para Teste de Tuberculose	TAL: NÃO NÃO	A	AT: NÃO	
				Avapaar

**Fig.12** Tela preenchida do Laudo de Vistoria para Efeito de Habilitação para Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose com o Resultado do Parecer para local em Outro Estado.



Administração $ angle$ Cadastros $ angle$ Locais $ angle$ Te	stes Brucelose e Tuberculose Vincluir	
	^Os cam	ipos amareios sao de preenchimento obrigatorio
Upload de Laudo de Vistoria para Efeito de H	labilitação para Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose	
Laudo de Vistoria:	Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado	
	0 %	
Só serão ao	eito arquivos no formato PDF e JPG com tamanho máxim	no de 2MB.
		Voltar Salvar

**Fig.13** Tela de inclusão (upload) do Laudo de Vistoria para Efeito de Habilitação para Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose emitido pelo serviço veterinário oficial de Outro Estado da Federação, diferente de São Paulo, para fins de habilitação junto ao Estado de São Paulo.

Administração 👌 Cadastros 👌 Loca	is 👌 Testes Brucelose e T	uberculo	se *	Os campos amarelos são	de preenchi	mento obrigatório
Mensagem						
Cadastro efetuado com sucesso no s	istema.					
Pesquisar Local de Realização de Tes	te de Brucelose e Tuberci	ulose				
CPF Veterinário:						
Nome Veterinário:	Início igual 🔻					
Unidade Adminitrativa:	Selecione					
UF:	Selecione					
Município:	Selecione					
				⊠Limp	ar Campos	Pesquisar
						lncluir Local

Fig.14 Tela informando a inclusão com sucesso do Local de Realização de Teste de Brucelose e Tuberculose.

Pesquisar Local de Realização de Testes de Brucelose e Tuberculose essa funcionalidade tem como finalidade permitir a pesquisa de locais de realização de testes de brucelose e tuberculose localizados ou não no Estado de São Paulo de médicos veterinários habilitados para realização de diagnóstico de brucelose e tuberculose no Estado de São Paulo.

- Pesquisar Local de Realização de Testes de Brucelose e Tuberculose: permitida ao usuário externo Veterinário e funcionários CDA (Sede, CDA REGIONAL, IDA e UDA);
- Preencher todos os campos obrigatórios e clicar em Pesquisar (Fig. 15).



Administração Cadastros Locai	is 🔪 Testes Brucelose e Tuberculo	se *Os campos amarelos são o	de preenchimento obrigatório
Pesquisar Local de Realização de Tes	te de Brucelose e Tuberculose		
CPF Veterinário:			
Nome Veterinário:	Início igual 🔻		
Unidade Adminitrativa:	Selecione 🔻		
UF:	Selecione 🔻		
Município:	Selecione 🔻		
		Contraction Contractic Con	r Campos 🔎 Pesquisar
			Plachuir Local

Fig.15 Tela de Pesquisa de Local de Realização de Teste de Brucelose e Tuberculose.

# **ATESTADO DE TESTES INTERESTADUAL**



Fig.16 Tela de Acesso a Atestado de Testes Interestadual

Atestado de Testes Interestadual: essa funcionalidade tem como finalidade permitir a inclusão de atestado de testes de brucelose e tuberculose interestadual, ou seja, referentes a bovinos e/ou bubalinos adquiridos com GTA (Guia de Trânsito Animal) de propriedades localizadas em outros Estados da Federação, com atestado de testes emitido por médico-veterinário habilitado.



- Incluir Atestado de Testes Interestadual: permitida ao usuário externo Veterinário (Habilitado para Realização de Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose e Habilitação para emissão de GTA de egresso de eventos de concentração), usuário externo (Produtor) e funcionários CDA (Sede, CDA REGIONAL, IDA e UDA);
- Clicar em Incluir Atestado Interestadual na tela principal do referido menu (Fig. 16);
- Preencher todos os Dados do Veterinário Habilitado para Realização de Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose emitente do Atestado de Testes Interestadual e clicar em Avançar (Fig. 17);
- Preencher todos os Dados da Propriedade do Estado de São Paulo, ou seja, da propriedade e AP que recebeu os animais do referido Atestado de Testes Interestadual e clicar em Avançar (Fig. 18);
- Preencher todos os Dados do Atestado Interestadual e clicar em Avançar (Fig. 19);
- Preencher todos os Dados de Identificação do Animal e posteriormente clicar em Incluir Animal. Realizar este procedimento quantas vezes for necessária até a inclusão de todos os animais e seus resultados (Fig. 20);
- Caso tenha incluído erroneamente algum animal, deve-se selecionar o mesmo e clicar no botão Excluir (Fig. 21);
- Após finalizar a inclusão de todos os animais com seus respectivos resultados do Atestado de Testes Interestadual, clicar em Salvar (Fig. 22);
- O Atestado de Testes Interestadual será incluído com sucesso junto ao Sistema (Fig. 23).

Área Animal 👌 Controles 👌 Control	e de Exames  Brucel	ose e Tuberculose Atestado de Testes interestadual *Os campos amarelos si	Incluir ão de preenchimen	nto obrigatório
Dados do Veterinário		·		
UF:	Selecione 🔻			
Nº Habilitação MAPA:		/ Modelo: 1234/1234 (Nº Habilitação/Ano)		
CRMV:		1		
Nome:				
6			🐗 Voltar	Avançar 🐞

Fig.17 Tela de Preenchimento dos Dados do Veterinário emitente do Atestado de Testes Interestadual.



Área Animal 👌 Controles 👌 Controle de Exames 👌 Brucelose e Tube	erculose > Atestado de Testes > Interestadual > Incluir
Dados da Propriedade do Estado de São Paulo	
CPF/CNPJ Produtor AP:	
Nome Produtor AP:	
Código Propriedade:	Selecione 🔻
Nome Propriedade:	
Município:	
Código AP:	Selecione 🔻
Nome AP:	
Rebanho:	Selecione 🔻
-	Voltar Avançar

Fig.18 Tela de Preenchimento dos Dados da Propriedade do Estado de São Paulo.

Área Animal $ angle$ Controles $ angle$ Control	de Exames > Brucelose e Tuberculo	Atestado de Testes Interestadual Incluir *Os campos amarelos são de preenchimento obrigatório
Dados do Atestado Interestadual		
Nº Atestado Interestadual: Atestado Interestadual:	Escolher arquivo Nenhum arqu	livo selecionado
	0 %	
	ó serão aceito arquivos no formato F	<sup>2</sup> DF e JPG com tamanho máximo de 2MB.
Data Emissão:	🗷 Data de Val	idade:
Tipo Atestado:	Brucelose Tuberculose	lodos
Motivo Teste:	Selecione	T
		Voltar Avançar

Fig.19 Tela de Preenchimento de Dados do Atestado Interestadual.

# DEFESA AGROPECUÁRIA

### MANUAL DE CONTROLE DE EXAMES DE BRUCELOSE E TUBERCULOSE NO GEDAVE

		8	Os campos amarelos são de preenchimento obrigat
dos da Propriedade			
CPF/CNPJ Produtor AP:		Nome Produtor AP:	
Código Propriedade:		Nome Propriedade:	FAZENDA SANTA RITA
Município:	Espírito Santo do Pinhal	UF:	SP
Cod. AP:		Nome AP:	FAZENDA SANTA RITA
Rebanho:	Bovino		
entificação Animal Nº Identificação Anim	al:		
entificação Animal Nº Identificação Anim Faixa Etár	al: ja: 0-2 meses 3-8 m	eses 🔵 9-12 meses 🔵 13-24 meses 🤇	25-36 meses 🔵 Acima de 36 meses
entificação Animal Nº Identificação Anim Faixa Etár Sex	al: ja: 0-2 meses 3-8 m ;o: Macho Fêmea	eses 🔵 9-12 meses 🔵 13-24 meses 🤇	25-36 meses 🔵 Acima de 36 meses
entificação Animal Nº Identificação Anim Faixa Etár Sex Res. Teste Brucelos	al: ia: 0-2 meses 3-8 m to: Macho Fêmea ie: Selecione	eses 🔵 9-12 meses 🔵 13-24 meses 🔵	25-36 meses 🔵 Acima de 36 meses
entificação Animal Nº Identificação Anim Faixa Etár Sex Res. Teste Brucelos	al: ja: 0-2 meses 3-8 m to: Macho Fêmea se: Selecione	eses 🔵 9-12 meses 🔵 13-24 meses 💭	25-36 meses 🔘 Acima de 36 meses Incluir Anin

Fig.20 Tela para Incluir Animais e seus respectivos resultados para os testes de brucelose e/ou tuberculose.

Área Animal 👌 Controles 👌 Co	ntrole de Exames 👌 Brucelose	e Tuberculose 👌 Ate	estado de Testes 👌 Interestadual	<ul> <li>Incluir</li> <li>*Os campos amarele</li> </ul>	os são de preenchimento obrigatório
Dados da Propriedade					
CPF/CNPJ Produtor AP:			Nome Produtor AP:		
Código Propriedade:			Nome Propriedade: FAZEND	A SANTA RITA	
Município: Espí	rito Santo do Pinhal		UF: SP		
Cod. AP:			Nome AP:		
Rebanho: Bovi	no				
Identificação Animal					
Nº Identificação Anima	l:				
Faixa Etária	a: 0-2 meses 0 3-8 meses	s 🔵 9-12 meses 🔵	13-24 meses 🔵 25-36 meses 🤇	Acima de 36 meses	5
Sexo	o: 🔵 Macho 🔵 Fêmea				
Res. Teste Brucelose	e: Selecione	T			
					Incluir Animal
Resultado Testes Brucelose					
Nº Identificação Animal	Faixa Etária (Meses)	Sexo	Tipo Teste		Resultado
1	25-36 meses	Macho	Antígeno Acidificado Tan	iponado (AAT)	Negativo
					0
					<ul> <li>Excluir</li> </ul>
					🐗 Voltar 🛛 🔛 Salvar

Fig.21 Tela para Exclusão de Animal no Atestado de Testes Interestadual.



rea Animal > Controles	Contr	ole de Exames	Brucelose	e Tuberculose	Atestado	de Testes	Interesta	duai / In *Os	cluir campos am	arelos são	o de preench	imento obrig
dos da Propriedade												
CPF/CNPJ Produtor AP					No	me Produto	or AP:					
Código Propriedade					No	ome Proprie	dade: FAZ	ENDA SA	NTA RITA			
Município	Espírito	Santo do Pinh	al				UF: SP					
Cod. AP						Nom	e AP:					
Rebanho	Bovino											
entificação Animal												
entificação Animal Nº Identificação	Animal:											
entificação Animal Nº Identificação Faix:	Animal: a Etária:	0-2 meses	3-8 meses	s 🔵 9-12 mese	es 🔵 13-24	meses 🔵	25-36 mese	es 🔵 Aci	ma de 36 me	eses		
entificação Animal Nº Identificação Faix:	Animal: a Etária: Sexo:	<ul> <li>0-2 meses</li> <li>Macho</li> </ul>	3-8 meses Fêmea	s 🔵 9-12 mes	es 🔵 13-24	i meses 🔵	25-36 mese	es 🔵 Aci	ma de 36 me	eses		
entificação Animal Nº Identificação Faixa Res. Teste Bru	Animal: a Etária: Sexo: icelose:	<ul> <li>0-2 meses</li> <li>Macho</li> <li>Selecione</li> </ul>	) 3-8 meses Fêmea	s 🔵 9-12 mese	es 🔵 13-24	i meses 🔵	25-36 mese	es 🔵 Aci	ma de 36 me	eses		
entificação Animal Nº Identificação Faix: Res. Teste Bru	Animal: a Etária: Sexo: Icelose:	<ul> <li>0-2 meses</li> <li>Macho</li> <li>Selecione</li> </ul>	3-8 meses	s 🔵 9-12 mes	es 🔵 13-24	I meses 🔵	25-36 mese	es 🔵 Aci	ma de 36 me	eses		Incluir An
entificação Animal Nº Identificação Faix: Res. Teste Bru ultado Testes Brucelos	Animal: a Etária: Sexo: acelose:	O-2 meses Macho	3-8 meses	s 🔵 9-12 mese v	es 🔵 13-24	I meses 🔵	25-36 mese	es 🔵 Aci	ma de 36 me	eses		Incluir An
entificação Animal Nº Identificação Faixa Res. Teste Bru ultado Testes Brucelos Nº Identificação Anim	Animal: a Etária: Sexo: acelose:	<ul> <li>0-2 meses</li> <li>Macho</li> <li>Selecione</li> </ul>	3-8 meses Fêmea	s 9-12 mes	es 🔵 13-24	i meses 🔵	25-36 mese	es 🔵 Aci	ma de 36 me	eses	Resu	Incluir An

Fig.22 Tela para Salvar a Inclusão de Atestado de Testes Interestadual.

Área Animal	Controles	Controle de Exames	Brucelose e Tuberculose	Atestado de Testes	Interestadual	
Mensagem				*Os car	npos amarelos são de preenchir	nento obrigatorio
Incluído com	Sucesso!					
Mensagem Info	ormativa					
Menu exclusiv com GTA (Guia	o para cadast a de Trânsito /	ro de atestado de reali: Animal).	zação de testes de animais r	ecebidos de outra Uni	dade da Federação, diferente	de São Paulo,
		,				
Pesquisar Ates	stado de Real	ização de Testes Intere	stadual			
	Pesqu	isar por: 💿 Nº Atestad	lo Interestadual 🔵 Dados A	testado		
Nº A	testado Intere	stadual:				
					Cimpar Campos	Pesquisar
					lncluir Atestad	o Interestadual

**Fig.23** Tela de Acesso ao menu Atestado de Testes Interestadual de Brucelose e Tuberculose com mensagem de inclusão de Atestado com Sucesso.

Pesquisar Atestado de Testes Interestadual essa funcionalidade tem como finalidade permitir a pesquisa de atestado de testes de brucelose e tuberculose interestadual.



- Pesquisar Atestado de Testes Interestadual: permitida aos usuários externos Veterinário (Habilitado para Realização de Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose) e Produtor e funcionários CDA (Sede, CDA REGIONAL, IDA e UDA);
- Selecionar o tipo de Pesquisa por № Atestado Interestadual ou Dados Atestado;
- Preencher todos os campos obrigatórios e clicar em Pesquisar (Fig. 24).

Área Animal $\rangle$ Controles $\rangle$ Controle de Exames $\rangle$ Brucelose e Tuberculose	Atestado de Testes Interestadual *Os campos amarelos são de preenchimento obrigatório
Mensagem Informativa	
Menu exclusivo para cadastro de atestado de realização de testes de animais com GTA (Guia de Trânsito Animal).	recebidos de outra Unidade da Federação, diferente de São Paulo,
Pesquisar Atestado de Realização de Testes Interestadual	
Pesquisar por: 💿 Nº Atestado Interestadual 🔵 Dados /	Atestado
Nº Atestado Interestadual:	
	O Pesquisar
	Sincluir Atestado Interestadual

Fig.24 Tela de Pesquisa de Atestado de Testes Interestadual.

# ATESTADO DE TESTES INTRAESTADUAL

MENU	
Área Animal Controles	Controle de Exames. Brucelose Atestado de Tuberculose Atestado de Testes Intraestadual
Área Animal ) Controles ) Controle de Exames ) Pesquisar Atestado de Realização de Testes Intraes	Brucelose e Tuberculose Atestado de Testes *Os campos amarelos são de preenchimento obrigatório tadual
Pesquisar por:	Nº Atestado Intraestadual O Dados do Atestado
Nº Atestado Intraestadual:	Modelo: 1234567/1234 (Nº Atestado/Ano)
	🔀 Limpar Campos 🛛 🔎 Pesquisar
	📑 Incluir Atestado Intraestadual

Fig.25 Tela de Acesso a Atestado de Testes Intraestadual

Atestado de Testes Intraestadual (Rotina): essa funcionalidade tem como finalidade permitir a inclusão de atestado de testes de rotina



de brucelose e tuberculose intraestadual, ou seja, atestados em bovinos, bubalinos, suínos e javalis de realização de exames de brucelose e tuberculose de rotina em propriedades localizadas no Estado de São Paulo.

- Incluir Atestado de Testes Intraestadual (Rotina): permitida ao usuário externo (Veterinário Habilitado para Realização de Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose e também vinculado a Laboratório de Análise de Diagnóstico e Instituição de Ensino e Pesquisa) e médico-veterinário funcionário da CDA (Veterinário Oficial);
- Clicar em Incluir Atestado Intraestadual na tela principal do referido menu (Fig. 25);
- Selecionar a Proprietária dos Insumos (Veterinário, Veterinário Oficial, Instituição de Ensino e Pesquisa ou Laboratório de Análise e Diagnóstico, conforme o caso e vínculos e para Veterinário o Tipo de habilitação e clicar em Avançar (Fig. 26);
- Preencher todos os Dados do Atestado Intraestadual, constando a propriedade, AP, rebanho, tipo de atestado, motivo do teste, tipo de teste de brucelose e/ou tuberculose conforme o tipo de atestado selecionado, data colheita e data teste para teste de brucelose, data e hora inoculação e leitura para teste de tuberculose e clicar em Avançar (Fig. 27-A) para proprietária dos insumos igual a veterinário e instituição de ensino e pesquisa e também preencher o CPF do veterinário que realizou a colheita do sangue para teste de brucelose para proprietária dos insumos igual a laboratório de análise e diagnóstico (Fig. 27-B). Para proprietária dos insumos igual a veterinário oficial, também é necessário preencher o CPF do veterinário que realizou o teste de tuberculose (Fig. 27-C);
- Caso o motivo do atestado for Fornecimento de Leite para Laticínios, deve-se selecionar se o laticínio está localizado no estado de SP ou outro estado. Caso esteja localizado no estado de SP é obrigatório o preenchimento do CNPJ do referido estabelecimento, clicando em seguida no botão Incluir, sendo permitida a inclusão de mais de um laticínio (Fig. 28);
- Caso tenha incluído erroneamente algum laticínio, deve-se selecionar o mesmo e clicar no botão Excluir (Fig. 29);
- Após preencher todos os dados do atestado clicar no botão Avançar (Fig. 27-A, Fig. 27-B e Fig. 27-C) e se houver atestados com testes confirmatórios de tuberculose pendentes, será exibido os números destes atestados e se desejar incluir os resultados dos testes confirmatórios de um atestado, o mesmo deve ser selecionado e clicar no botão Avançar, exibindo o descrito na Fig. 39 referente ao tópico de inclusão de teste confirmatório, entretanto, se for incluir resultados de outros animais que não sejam os testes confirmatórios dos atestados descritos na tela, deve-se clicar no botão Cancelar (Fig. 30);



- Preencher os insumos a ser utilizados para os testes, sendo o limite máximo de 100 (cem) resultados de brucelose por atestado e depois clicar em Avançar (Fig. 31);
- Preencher um ou mais números de identificação do animal, sendo que se mais que um resultado, separar por vírgulas e preencher os seguintes dados (tipo de identificação, raça, sexo, faixa etária e resultado de brucelose e/ou tuberculose, sendo que para fêmeas com idade igual ou superior a 25 meses, deve-se informar se está no período de 15 dias pré ou pós parto ou aborto, clicando no botão Incluir Animal(is) e Resultado(s), posteriormente (Fig. 32);
- Ao clicar em Incluir Resultado Brucelose e/ou Tuberculose diferente de negativo, será exibido um campo a ser preenchido com o destino dos reagentes que deve ser selecionado conforme o destino do(s) animal(is) a serem incluídos, clicando no botão Incluir Animal(is) e Resultado(s), posteriormente (Fig. 33) e o referido animal e resultado será visualizado na lista juntamente com o laboratório credenciado para realizar o exame confirmatório de brucelose, caso isto ocorra (Fig. 34).
- Caso tenha incluído erroneamente algum resultado para brucelose, deve-se selecionar o mesmo e clicar no botão Excluir (Fig. 35);
- Caso tenha incluído erroneamente algum resultado tanto para tuberculose, deve-se selecionar o mesmo e clicar no botão Excluir da mesma forma que foi realizado para a exclusão do resultado de brucelose da Fig. 35, mas com seleção do resultado para tuberculose;
- Após finalizar a inclusão de todos os animais com seus respectivos resultados do Atestado de Testes Intraestadual, clicar em Salvar para que seja incluído com sucesso junto ao Sistema (Fig. 36);
- Após a inclusão, o Sistema gera automaticamente o PDF do atestado que é assinado eletronicamente pelo médico-veterinário emitente para proprietária dos insumos igual a veterinário e instituição de ensino e pesquisa e por isto não é permitida assinatura física (Fig. 37-A) e pelo médico-veterinário responsável técnico para a proprietária dos insumos igual a laboratório de análise e diagnóstico (Fig. 37-B) e pelo médico-veterinário oficial para a proprietária dos insumos igual a veterinário oficial (Fig. 37-C).

Área Animal > Controles > Controle de Exames >	Brucelose e Tuberculose Atestado de Testes Intraestadual Incluir *Os campos amarelos são de preenchimento obrigatório
Proprietária dos Insumos	
Proprietária dos Insumos:	Veterinário <b>v</b>
Veterinário:	<b>*</b>
Tipo Habilitação:	Realização de Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose 🔻
	Voltar Avançar



dos do Atestado Intra	estadual						
CPF/CNPJ Produtor AP:				O Pesquisar			
Nome Produtor AP:							
Código Propriedade:		•		Município Propriedade:			
Nome Propriedade:				UF Propriedade: SP			
Código da AP:		•		Nome AP:			
Rebanho:	Bovino	•					
Tipo de Atestado:	Brucelose	Tuberculose 🖲	Todos				
Motivo do teste:	Aglomeração		•				
Tipo de Teste Brucelose:	Antígeno Acidificad	o Tamponado 🔻					
Data Colheita:	01/12/2019				Data Teste:	01/12/2019	
Tipo de Teste Tuberculose:	Teste Cervical Com	parativo 🔻					
Data Inoculação:	01/12/2019			Но	ora inoculação:	10:00	
Data Leitura:	04/12/2019				Hora Leitura:	10:00	

**Fig.27-A** Tela de Preenchimento dos Dados do Atestado Intraestadual para proprietária dos insumos igual a veterinário e instituição de ensino e pesquisa.

ados do Atestado Intraestad	lual						
CPF/CNPJ Produtor AP:			O Pesquisar				
Nome Produtor AP:							
Código Propriedade:		~		Município Propriedade:			
Nome Propriedade:				UF Propriedade: SP			
Código da AP:		~		Nome AP:			
Rebanho:	Bovino	~					
Tipo de Atestado:	🔵 Brucelose 🔵 1	uberculose 🤇	Todos				
Motivo do teste:	Exportação		~				
Tipo de Teste Brucelose:	Antígeno Acidificado	Tamponado 🗸					
Data Colheita:	01/01/2021			Data Tes	te: 01/01/2021	[	11
Colhido pelo médico veterinário (CPF):							
Nome do médico veterinário:	Bruno						

**Fig.27-B** Tela de Preenchimento dos Dados do Atestado Intraestadual para proprietária dos insumos igual a laboratório de análise e diagnóstico.



Área Animal 🔪 Controles 🔪	Controle de Exames	Brucelose e 1	uberculose 〉Atestado de	e Testes Intraestadual I *Os campos amarelos são e	ncluir de preenchimento obrigatór
ados do Atestado Intraestad	lual			·	
CPF/CNPJ Produtor AP:			Pesquisar		
Nome Produtor AP:					
Código Propriedade:		~	Município I	Propriedade: São João da B	oa Vista
Nome Propriedade:			UF Proprie	dade: SP	
Código da AP:		~	Nome AP:		
Rebanho:	Bovino	~			
Tipo de Atestado:	O Brucelose 🔘 T	uberculose	Todos		
Motivo do teste:	Inquérito de Prevalên	icia	~		
Tipo de Teste Tuberculose:	Teste Cervical Compa	irativo 🗸			
Data Inoculação:	26/02/2024			Hora Inoculação:	10:00
Data Leitura:	29/02/2024	-		Hora Leitura:	11:00
Teste realizado pelo médico veterinário oficial (CPF):					
Nome do médico veterinário oficial:					
					Voltar Avancar

**Fig.27-C** Tela de Preenchimento dos Dados do Atestado Intraestadual para proprietária dos insumos igual a veterinário oficial.

			"Os cam	pos amareios sac	o de preenchimento obrig
ados do Atestado Intra	estadual				
CPF/CNPJ Produtor AP:			O Pesquisar		
Nome Produtor AP:					
Código Propriedade:		T	Município Propriedade:		
Nome Propriedade:			UF Propriedade: SP		
Código da AP:		<b>*</b>	Nome AP:		
Rebanho:	Bovino	T			
Tipo de Atestado:	Brucelose Tuber	culose 🔵 Todos			
Motivo do teste:	Fornecimento de Leite par	ra Laticínio 🔻			
Motivo do teste: Dados do Laticínio	Fornecimento de Leite par	ra Laticínio 🔻			
Motivo do teste: Dados do Laticínio Localização do Latio CNPJ Latio	Fornecimento de Leite par cínio:   Estado de SP	o Outro Estado			
Motivo do teste: Dados do Laticinio Localização do Lati CNPJ Latio	Fornecimento de Leite par sínio:   Estado de SP sínio:  NPJ	o Outro Estado	Razão Social		
Motivo do teste: Dados do Laticínio Localização do Lati CNPJ Lati	Fornecimento de Leite par cínio:  Estado de SP cínio: NPJ	o Outro Estado	Razão Social		Excluir
Motivo do teste: Dados do Laticínio Localização do Lati CNPJ Lati CNPJ Lati Tipo de Teste Brucelose:	Fornecimento de Leite par cinio:  Estado de SP cínio: NPJ .:Selecione:.	ra Laticínio ▼ Outro Estado ■ Incluir	Razão Social		Excluir

**Fig.28** Tela de Preenchimento dos Dados do Atestado Intraestadual para o motivo fornecimento de leite para laticínios.



Dados do Laticínio			
Localização do Laticínio: CNPJ Laticínio:	Estado de SP Outro Estado	io	
CNPJ		Razão Social	
12.345.678/9012-34		Laticínio Teste	
			GExcluir

Fig.29 Tela para Excluir Laticínio quando do motivo do teste igual a fornecimento de leite para laticínio.

Anni mayao de exist	tência de exame(s)	para tuberculose pen	dente(s) de resultado para esta	atividade produtiva (AP	)
atividade produtiva nfirmatório, sendo	(AP) selecionada eles:	possui atestados esta	duais de exames de tuberculos	se com pendência de res	ultado de teste
Nº Atestado Intraestadual	Tipo Atestado	CPF/CNPJ Produtor	Nome Produtor	Nome Propriedade	Município Propriedade
0009386/2022	Tuberculose				
0009383/2022	Tuberculose				
0009382/2022	Tuberculose				
0009377/2022	Tuberculose				
0009374/2022	Tuberculose				
0009372/2022	Tuberculose				
		6 registro(s) enco	ntrado(s). Exibindo registro(s) o	de 1 ao 6.	
		6 registro(s) enco	ntrado(s). Exibindo registro(s) d	de 1 ao 6.	

**Fig.30** Tela de inclusão de atestado intraestadual com exibição dos atestados de tuberculose com pendências de resultados dos testes confirmatórios.



dos dos Insu	imos											
nsumos Exist	entes											
N° Lote Entrada	Data Lote Entrada	Fabricante Prod. Biológ. Vet.	№ Partida	Tipo de Insumo	Nº Doses por Frasco	Data Fabricação	Data Validade	№ Frascos Iniciais	Nº Doses Iniciais	Nº Frascos Disponíveis	Nº Doses Disponíveis	N° Doses a Utilizar
0000163/2022	05/01/2022		0003/2021	PPD Aviária	50	10/2021	10/2023	4	200	1	40	
0000163/2022	05/01/2022		0008/2021	PPD Bovina	50	10/2021	10/2023	4	200	2	64	
0000368/2022	12/01/2022		0003/2021	PPD Aviária	50	10/2021	10/2023	4	200	4	200	
0000368/2022	12/01/2022		0004/2021	Antígeno Acidificado Tamponado (AAT)	160	08/2021	02/2023	3	480	3	412	
0000368/2022	12/01/2022		0008/2021	PPD Bovina	60	10/2021	10/2023	4	200	2	99	
0023752/2021	06/12/2021		0003/2021	PPD Aviária	50	10/2021	10/2023	8	400	2	99	
0023752/2021	06/12/2021		0004/2021	Antígeno Acidificado Tamponado (AAT)	160	08/2021	02/2023	3	480	2	293	
0023752/2021	06/12/2021		0008/2021	PPD Bovina	50	10/2021	10/2023	4	200	2	94	

Fig.31 Tela para preencher o número de doses a utilizar no referido atestado.



Tipo Atestado:	Todos							
)ados da Propriedade								
Código Propriedade:				Nome P	Propriedad	B:		
CPF/CNPJ Produtor AP:				Мол	ne Produto	r:		
Codigo da AP:	louino			Atividad	le Produtiv	a:		
Município: 5	sovino São Joâ	io da Boa Vista		Animais	s Existente U	s: 101 F: SP		
)ados do Teste de Rotina - Brucelo	se							
Motivo do Teste: 7	Agiome Antíaer	eraçao no Acidificado Tamponado :	AAT					
Bata Colheita: 0	01/02/20	22			Data Test	e: 01/02/2022		
lados do Teste de Rotina - Tubercu	lose							
Motivo do Teste: /	Aglome	eração						
Tipo de Teste Tuberculose: 1	feste C	ervical Comparativo (TCC)						
Data Inoculação: 0 Data Leitura: 0	)1/02/20 )4/02/20	22		Hora	a Inoculaçã Iora Leitur	o: 10:00 a: 10:00		
nsumos Utilizados								
Tipo Insumo		Fabricante de Prod.	Nº.	Nº Doses	Data	Nº Doses	Nº Doses	Nº Doses
		biolog, vet.	Partida	Frasco	vandade	Disponivels	a Utilizar	oumzadas
Antígeno Acidificado Tamponado (	AAT)		0004/2021	160	02/2023	412	5	0
PPD Aviária			0003/2021	50	10/2023	40	5	0
PPD Bovina			0008/2021	50	10/2023	64	5	0
Tipo Identificação:	,:Sele	raçao: os nºs de identificaç cione:.	ão devem s	er separa Repetir T	ados por vi ipo Identifi	rgula cação neste at	testado	11
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária:	.:Sele	iação: os nºs de identificaç cione:.	ão devem s 9-12 ses	Repetir T Repetir T Repetir R 0 13-24 meses	ados por ví ipo Identifi laça neste : oc: mes	rgula cação neste at atestado 25-36 C ses m	t <b>estado</b> ) Acima d eses	le 36
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária:	.:Sele	done:	ão devem s 9-12 ses stado	Repetir T Repetir T Repetir R 0 13-24 meses	ados por ví ipo Identifi laça neste : oo: mes	rgula cação neste at atestado 25-36 C ses mo	t <b>estado</b> ) Acima d eses	le 36
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo:	.:Sele .:Sele 0 0 mess Re 0 F	clone1	ão devem s 9-12 ses stado petir Sexo r	Repetir T Repetir R 0 13-24 meses	ados por ví ipo Identifi laça neste : ones stado	rgula cação neste al atestado 25-36 C 26-36 m	d <b>estado</b> ) Acima d eses	le 36
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Brucelose:	.:Sele .:Sele 0 mess Re .:Sele	clone:	ão devem s 9-12 ses stado petir Sexo I	Repetir T Repetir T Repetir R 0 13-24 meses neste ates Repetir R	ados por ví ipo Identifi laça neste ( ) mes stado	rgula cação neste al atestado 25-36 C 25-36 Tri 25-36 Tr	lestado ) Acima d eses e Atestad	le 36
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Brucelose: Resultado Tuberculose:	.:Sele .:Sele 0 0 mess Re .:Sele .:Sele	idane:	9-12 ses estado petir Sexo I	Repetir T Repetir T O 13-24 meses Repetir R Repetir R	ados por ví ipo Identifi aça neste i o o o mes stado tesultado B tesultado T	ngula cação neste al atestado 25-36 C 305 m Irucelose nest uberculose nest	lestado ) Acima d eses e Atestad este Atest	le 36 Io tado
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Brucelose: Resultado Tuberculose:	.:Sele .:Sele 0 0 mess Re .:Sele .:Sele	clone:.	9-12 ses stado petir Sexo I	Repetir T Repetir T O 13-24 messes Repetir R Repetir R Repetir R o(\$)	idos por ví ipo Identifi (aça neste a constant (aça neste a constant (aça neste (aça neste) (aça neste (aça neste) (aça neste) (	rgula cação neste al stestado 25-36 C 26-36 m ives m rucelose nest uberculose ne	destado ) Acima d eses e Atestad este Atest	le 36 lo tado
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Brucelose: Resultado Tuberculose:	.:Sele .:Sele 0 messi Re .:Sele .:Sele .:Sele	idane:.	S-12 ses stado petir Sexo I	Repetir T Repetir T 0 13-24 messes Repetir R Repetir R 0(S)	idos por ví ipo Identifi laça nesto () ; mei stado tesultado B	rgula cação neste at xtestado 25-36 C 25-36 C ves m rucelose nest uberculose ne	e Atestado escs e Atestad	le 36 lo kado
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Brucelose: Resultado Tuberculose: Resultado Teste de Rotina - Brucelo	.:Sele .:Sele 0 0 mesu Re .:Sele .:Sele .:Sele	iagaa: os n's de identificag clone:.	s-12 ses stado petir Sexo r es) e Resultad	Repetir T Ropetir T Ropetir R 13-24 messes Repetir R Repetir R Repetir R 0(S)	idos por ví ipo Identifi aça neste a istado stado tesultado B tesultado T	rgula cação neste at stestado 25:36 C rucelose nest uberculose nest uberculose nest	) Acima d eses e Atestad este Atest	ie 36 lo kado
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Brucelose: Resultado Tuberculose: Resultado Tuberculose: Resultado Teste de Rotina - Brucelo M <sup>a</sup> Identificação Tipo Identific	.:Sele .:Sele 0 mesi Re .:Sele .:Sele .:Sele agão 0 m	isgaa: os n's de identificag clone:.	s-12 ses estado petir Sexo I es) e Resultad es) Sex Exibindo reg	Repetir R Repetir R 0 13-24 messe ates Repetir R Repetir R Repetir R 0 (S) 0 Resu gistro(s) d	idos por ví ipo Identifi aça neste a comenta stado tesultado B tesultado B tesultado R tesultado R tesultado Re	rgula cação neste at stestado 25:35 m ies m rucelose nest uberculose ne teteste Des	e Atestado eses e Atestad este Atest	le 36 lo tado
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Brucelose: Resultado Tuberculose: Resultado Tuberculose: Resultado Teste de Rotina - Brucele M <sup>o</sup> Identificação Tipo Identific	.:Sele .:Sele 0 messi Rec .:Sele .:Sele .:Sele ação 0 n	icine:.	s-12 ses stado petir Sexo i es) e Resultad es) Sex Exibindo reg	Repetir T Repetir T 0 13-24 messes Repetir R Repetir R Repetir R 0(\$) 0 Resu gistro(\$) d	idos por ví ipo Identifi aça neste a stado esultado B esultado B esultado T itesultado Re itesultado Re	rgula testado 25-36 C rucelose nest uberculose nest uberculose nest 	testado ) Acima d eses e Atestad este Atest tino dos F	ie 36 Io Io Reagentes
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Tuberculose: Resultado Tuberculose: Resultado Tuberculose: H <sup>o</sup> Identificação Tipo Identific	.:Sele .:Sele @ 0 mess @ Re @ F .:Sele .:Sele ação 0 m	icone:. · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	s-12 ses stado petir Sexo I es) Sex stabindo reg	Repetir T Repetir T a 13.24 meses reste ater Repetir R Repetir R Repetir R Repetir R Repetir R Repetir R Repetir R Repetir K a statistical	idos por ví ipo Identifi aça neste aca neste mes stado tesultado B tesultado T tesultado Re le 0 ao 0.	rgula cação neste at stestado 25-36 C lees mi rucelose nest uberculose ne steste Des	e Atestado ) Acima d e eses	Reagentes
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Brucelose: Resultado Tuberculose: Resultado Tuberculose: Mª Identificação Tipo Identific	.:Sele .:Sele 0 mesi Re .:Sele .:Sele ação 0 m	icine:.	s-12 ses stado petir Sexo I es) e Resultad es) Sex stibindo reg	Repetir R Repetir T asymptotic asymptotic as	idos por ví ipo Identifi aça neste imes stado tesultado B tesultado T tesultado T tesultado Re le 0 ao 0.	rgula cação neste at stestado 25.36 C ies mi rucelose nest uberculose ne teste Des	iestado ) Acima d esces e Atestad siste Atestad	e 36 lo tado <u>Exce</u>
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Brucelose: Resultado Tuberculose: Resultado Toberculose: Nº Identificação Tipo Identific	.:Sele .:Sele 0 mess Re 0 F .:Sele .:Sele ação 0 m	icine:.	s-12 ses estado petir Sexo i es) e Resultad es) Sex Exibindo reg	Repetir T Repetir T Repetir A 13-24 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14	idos por ví ipo Identifi aça neste - iner stado cesultado B tesultado T tesultado T tesultado Re le 0 ao 0.	rgula cação neste at stestado 25-35 m ies m rucelose nest uberculose ne teste Des	e Atestado e Atestado tino dos F	e 36 lo Reagentes Excl
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Tucelose: Resultado Tuberculose: Resultado Tuberculose: Pildentificação Tipo Identific Mª Identificação Tipo Identific	.:Sele .:Sele 0 mesi Re Fele .:Sele .:Sele ação 0 m	Raça Faixa Etária(Mes	s-12 ses estado petir Sexo I es) Sex exibindo reg	er separit     Repetir T       Repetir A     13.24       13.24     13.24       intervention     13.24       <	idos por ví ipo Identifi iaça neste : imer stado iesultado B iesultado T iesultado R iesultado R iesultado R iesultado R	rgula cação neste at stestado E5-36 m rucelose nest uberculose nest steste Des	e Atestado e Atestado tino dos F	e 36 lo tado <u>Reagentes</u> <u>Excel</u>
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Tuberculose: Resultado Tuberculose: Resultado Toste de Rotina - Brucelo Hª Identificação Tipo Identific Nª Identificação Tipo Identific	.:Sele .:Sele 0 mess Re F R .:Sele .:Sele ação 0 m lose ação 0 m	Raça Faixa Etária(Mes egistro(s) encontrado(s), I	so devern s so devern s s-12 ses stado petir Sexo r s) e Resultad es) Sex Exibindo reg es) Sex Exibindo reg	er separa       Repetir T       Repetir A       13.24       13.24       meses   neste ater       neste ater       Repetir R       Repetir R       Repetir R       Repetir R       o       Resu       o       Resu	idos por ví ipo Identifi aça neste imes stado tesultado B tesultado T itado Re le 0 ao 0.	rgula cação neste at stestado 25:36 C rucelose nest uberculose nest	e Atestado e Atestado tino dos f	ie 36 lo tado Reagentes Excl
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Brucelose: Resultado Tuberculose: Resultado Tuberculose: Resultado Teste de Rotina - Brucele Mª Identificação Tipo Identific esultado Teste de Rotina - Tubercu	.:Sele .:Sele 0 mess Re .:Sele .:Sele .:Sele ação 0 m	egistro(s) encontrado(s). I	s-12 ses estado petir Sexo r s) e Resultad es) Sex Exibindo reg	Repetir T Repetir T Repetir A appetir A appeti	idos por ví ipo Identifi aça neste - ines estado esultado B esultado T itado Re le 0 ao 0.	rgula cação neste at stestado 25-35  ies m rucelose nest uberculose ne teste Des	e Atestado e Atestado tino dos F	e 36 lo tado Reagentes Reagentes
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Encelose: Resultado Tuberculose: Resultado Toste de Rotina - Brucelo Hª Identificação Tipo Identific esultado Teste de Rotina - Tubercu Nª Identificação Tipo Identific	.:Sele .:Sele 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Raça Faixa Etária(Mes egistro(s) encontrado(s), I	so devern s so devern s s-12 ses stado petir Sexo r s) e Resultad es) Sex Exibindo reg es) Sex Exibindo reg	er separa           Repetir T           Repetir A           13.24           insete	idos por ví ipo Identifi aça neste imes stado tesultado B tesultado T itado Re ie 0 ao 0.	rgula cação neste at stestado 25:36 C rucelose nest uberculose nest uteste Des eteste Des	e Atestado e Atestado istino dos stino dos	ie 36 lo tado Reagentes Reagentes Reagentes
Tipo Identificação:       Raça:         Faixa Etária:       Sexo:         Resultado Brucelose:       Resultado Brucelose:         Resultado Teste de Rotina - Brucela       Mpi Identificação         Mº Identificação       Tipo Identifica         Nº Identificação       Tipo Identifica         Nº Identificação       Tipo Identifica         Nº Identificação       Tipo Identifica         Nº Identificação       Tipo Identifica	.:Sele .:Sele 0 0 messi Re F .:Sele .:Sele ação 0 n dose ação 0 n dose ação 0 n dose ação 0 n	Raça Faixa Etária(Mes egistro(s) encontrado(s), l Raça Faixa Etária(Mes egistro(s) encontrado(s), l	s-12 ses estado petir Sexo r es) Sex Exibindo reg es) Sex Exibindo reg	er separtir T Repetir T Repetir A appetir A ap	idos por ví ipo Identifi iaça neste - ines estado iesultado B iesultado T iesultado R ie 0 ao 0. ietado R ie 0 ao 0.	rgula cação neste at stestado E5-35 m rucelose nest uberculose ne teste Des eteste Des	e Atestado e Atestado tino dos F stino dos	Reagentes Reagentes Reagentes
Tipo Identificação: Raça: Faixa Etária: Sexo: Resultado Enucelose: Resultado Tuberculose: Resultado Teste de Rotina - Brucelo Mª Identificação Tipo Identific In Identificação Tipo Identific Seultado Teste de Rotina - Tubercu	.:Sele .:Sele 0 0 mesi Re .:Sele ação 0 m elose ação 0 m elose ação 0 m elose 0 m elose 0 m elose 0 m elose 0 m elose 0 m elose 0 m elose 0 m elose elose 0 m elose elo	egistro(s) encontrado(s). I Raça Faixa Etária(Mes egistro(s) encontrado(s). I Raça Faixa Etária(Mes egistro(s) encontrado(s). I	s es) Sex exibindo reg	Repetir T Repetir T Rapetir A Repetir A action of the second research of the second researc	itado por vi ipo Identifi aça neste imes stado tesultado B tesultado T itado R le 0 ao 0. itado R le 0 ao 0.	rgula cação neste at stestado 25:36 C rucelose nest uberculose nest uberculose nest eteste Des	e Atestado ) Acima d esees uste Atesta tino dos f stino dos	e 36 lo tado Reagentes Reagentes Reagentes

Fig.32 Tela de Preenchimento de Dados de Identificação dos animais e Resultados.



entificação do Animal e Resultado do Teste  M*s Identificação dos animais do lote:							
M*s Identificação dos animais do loto:       1,2,3,4,5         Observação: os n*s de identificação devem ser separados por vírgula         Tipo Identificação:       Marcação Ferro Candente <ul> <li>Repetir Tipo Identificação neste atestado</li> <li>Raça:</li> <li>Blanc-Bleu-Belge</li> <li>Repetir Raça neste atestado</li> </ul> Faixa Etária:         0.2         3.8         9.12         13.24         25.36         Acima de 36           Resetir Faixa Etária:         0.2         3.8         9.12         nases         meses         meses         meses           Repetir Faixa Etária:         0.2         3.8         9.12         13.24         25.36         Acima de 36           Reset         Repetir Faixa Etária neste atestado         meses         meses         meses         meses           Repetir Faixa Etária neste atestado         Sexo:         Férmea @ Macho         Repetir Sexo neste atestado         Resultado Brucelose neste Atestado           Resultado Brucelose:         Positivo         Repetir Resultado Brucelose neste Atestado         Resultado Tuberculose neste Atestado           Destino dos Reagentes:         ::Selecione:.         Selecione:.         Selecione:.         Selecione:	entificação do Animal e Resultado	o do Teste					
Observação: os nºs de identificação devem ser separados por vírgula   Tipo Identificação:   Marcação Ferro Candente   Raça:   Blanc-Bleu-Belge   Repetir Raça neste atestado   Faixa Etária:   0.0-2   3.8   9.12   13-24   25-36   Acima de 36   meses   meses   meses   Repetir Faixa Etária neste atestado   Sexo:   Férnea @ Macho   Repetir Resultado Brucelose   Positivo   Resultado Tuberculose:   Positivo   Positivo   Resultado Tuberculose:   Positivo   Resultado Tuberculose:   Positivo	Nªs Identificação dos animais do lote:	1,2,3,4,5					
Tipo Identificação Marcação Ferro Candente Repetir Tipo Identificação neste atestado   Raça: Blanc-Bleu-Belge Repetir Raça neste atestado   Faixa Etária: 0-2 3-8 9-12   meses 13-24 25-36 Acima de 36   meses Repetir Faixa Etária neste atestado meses   Repetir Faixa Etária neste atestado Fêmea Image: Repetir Sexoneste atestado   Resultado Brucelose: Positivo Repetir Resultado Brucelose neste Atestado   Destino dos Reagentes: .:Selecione:. Y		Observação:	os nºs de ide	ntificação	devern ser separados	por vírgula	
Raça: Blanc-Bleu-Belge   Faixa Etária:   Baixe-Bleu-Belge   Paixa Etária:   Baixe-Bleu-Belge   Bestino dos Reagentes:   Stecome:	Tipo Identificação:	Marcação Fe	rro Candente	~	🗌 Repetir Tipo I	dentificação ne	este atestado
Faixa Etária: <sup>0</sup> 0-2 <sup>0</sup> 3-8 <sup>0</sup> 9-12 <sup>0</sup> meses <sup>13-24</sup> <sup>0</sup> 25-36 <sup>0</sup> Acima de 36 <sup>meses</sup> Repetir Faixa Etária neste atestado <sup>0</sup> Fémea @ Macho          Repetir Sexo neste atestado          Resultado Brucelose: <sup>0</sup> Positivo <sup>0</sup> Repetir Resultado Brucelose neste Atestado          Destino dos Reagentes: <sup>1</sup> Selecione:. <sup>0</sup> Selecione:.	Raça:	Blanc-Bleu-Be	elge	~	🗌 Repetir Raça	neste atestado	,
Repetir Faixa Etária neste atestado         Sexo:       Fêmea	Faixa Etária:	O 0-2 meses	⊖ 3-8 meses	⊖ 9-1 mese	12 0 13-24 s meses	25-36 meses	O Acima de 36 meses
Sexo:       Fémea          Macho       Repetir Sexo neste atestado         Resultado Brucelose:       Positivo       Repetir Resultado Brucelose neste Atestado         Resultado Tuberculose:       Positivo       Repetir Resultado Tuberculose neste Atestado         Destino dos Reagentes:       .:Selecione:.       V		Repetir I	Faixa Etária no	este atesta	ado		
Resultado Brucelose:       Positivo       Repetir Resultado Brucelose neste Atestado         Resultado Tuberculose:       Positivo       Repetir Resultado Tuberculose neste Atestado         Destino dos Reagentes:       .:Selecione:.       V	Sexo:	🔿 Fêrnea	🔘 Macho	🗌 Repet	tir Sexo neste atestado	D	
Resultado Tuberculose: Positivo  Repetir Resultado Tuberculose neste Atestado Destino dos Reagentes: .:Selecione:.	Resultado Brucelose:	Positivo		*	Repetir Resul	tado Brucelose	e neste Atestado
Destino dos Reagentes: .:Selecione:.	Resultado Tuberculose:	Positivo		~	🗌 Repetir Resu	tado Tuberculo	ose neste Atestado
	Destino dos Reagentes:	.:Selecione:.		~			
Incluir Animal(is) e Resultado(s)			🖹 Incluir /	Animal(is) e	Resultado(s)		

**Fig.33** Tela para Incluir o Destino dos Reagentes para Brucelose e/ou Tuberculose se resultado diferente de Negativo.

1	Marcação Nitrogênio Líquido	Gir Leiteiro	25-36 meses	Eômoa	Desitive	
			20 00 110000	remea	Positivo	1º Exame Confirmatorio
						EX

**Fig.34** Tela com o Resultado de teste de brucelose incluído e seleção do laboratório credenciado para exame confirmatório.

Resultado Teste de	Rotina - Brucelose					
Nº Identificação	Tipo Identificação	Raça	Faixa Etária(Meses)	Sexo	Resultado	Destino dos Reagentes
1	Marcação Nitrogênio Líquido	Gir Leiteiro	25-36 meses	Fêmea	Negativo	-
	1 registro(s	s) encontrado(:	s). Exibindo registro(s) o	de 1 ao 1.		
						⊖Excluir

Fig.35 Tela para Excluir resultado de Teste de Brucelose.



Área Animal $\rangle$ Controles $\rangle$ Controle de Exames $\rangle$	Brucelose e Tuberculose Atestado de Testes Intraestadual *Os campos amarelos são de preenchimento obrigatório
Mensagem	
O Atestado foi cadastrado com sucesso! Número d	lo atestado: 0000529/2019
Pesquisar Atestado de Realização de Testes Intraes	tadual
Pesquisar por:	Nº Atestado Intraestadual  Dados do Atestado
Nº Atestado Intraestadual:	Modelo: 1234567/1234 (N° Atestado/Ano)
	🐼 Limpar Campos 🛛 🔎 Pesquisar
	📑 Incluir Atestado Intraestadual

**Fig.36** Tela de Acesso ao menu Atestado de Testes Intraestadual de Brucelose e Tuberculose com mensagem de inclusão de Atestado com Sucesso.

	ATES	TAD			GOV SECI COO			DE AGR		E SÃO F LTURA FESA A	PAUL E AB GROI	O ASTE PECU	CIMENTO ÁRIA
	ATES		UDE	REALIZ	Nº ATES	STAD	0:00	000456/2	024	.03E E	TUBE	RUU	
Produ	utor:				Propriedad	e:				Inscr. Esta -	adual:		
Muni São J	cípio: João da Boa	Vista			Estado: SP					Nº Certific -	ado:		
Total 5	de Animais I	Existen	tes:		Regime de Pasto	Criação	1			Espécie A Bovino	nimal:		
Motiv	o do Teste: /	Aglome	ração										
Nº de 1	e Testes para	Bruce	lose:		Data da Co 01/02/2024	lheita:				Data do T 01/02/202	este: 4		
Nº de 1	e Testes para	Tuber	culose:		Data e Hora 01/02/2024	a da Ino 01:00:0	culação O	D:		Data e Ho 04/02/202	ra da Le 4 01:00:	itura: 00	
Antig Tam	geno Acidifi ponado (AA	cado (T)	Fabric	./Imp. de	Prod. Biológ	. Vet.:	Nº Pa 4/202	artida: 22	Data 10/2	de Fabric 022	ação:	Data ( 04/20)	de Validade: 24
PPD	Bovina		Fabric	./Imp. de	Prod. Biológ	. Vet.:	Nº Pa 1/202	artida: 23	Data 02/2	de Fabric 023	ação:	Data ( 02/20)	de Validade: 25
PPD	Aviária		Fabric	./Imp. de	Prod. Biológ	. Vet.:	Nº Pa 2/202	artida: 23	Data 03/2	de Fabric 023	ação:	Data 0 03/20	de Validade: 25
Ħ								Result	ado Br	ucelose	F	Resultad	o Tuberculose
	Nº Animal	T Identi	ipo ficação	Sexo	Idade	Ra	ça	Tipo Teste		Destino	Tipo	Teste	Destino
$\vdash$								AAT	+ '	Reagentes	Т	CC	Reagentes
1	1	В	rinco	Macho	3-8 meses	G	ir	Negativo			Ne	gativo	
Local São .	l e Data: João da Boa	Vista, (	01 de N	larço de 2	2024		Exa 01/	ame válido a 04/2024	té:		-		
Nome	e completo d	o médi	co veteri	nário habili	tado:	CRMV	//SP Nº	P Habilita	ição M	APA №	Assinac médico	do eletro veteriná	nicamente pelo irio habilitado
Códig bff3b Atest	go de Autenti 66c5c0d5bce ado impress	cação: ed1d66 o em: 0	5ea148b 1/03/202	cbc2 24 11:36			A A http	Autenticidade p://gedave.de	desse	documente gropecuaria	o pode s a.sp.gov.	er verific br	ada na página:

**Fig.37-A** Atestado de teste de brucelose e tuberculose Intraestadual para médico-veterinário habilitado gerado em PDF automaticamente.



		Contraction of the second seco	SP SP	GSC	OVERNO ECRETAR OORDEN	DO RIA I ADC	ESTA DE AG DRIA D	DO DE RICUL DE DEF	E SÃ( TUR ESA	D P A E A C	AULO E ABASTE GROPECU	ECIM JÁRI	IENTO A
		A	TESTA	DO DE	E REALIZA Nº ATEST	АÇÃ ГÁD	O DE 1 O: 000	TESTE 0454/2	S DE 2024	BF	RUCELOS	Е	
Proc	lutor:				Propriedade:					Inso -	r. Estadual:		
Mun São	icípio: João da Boa	Vista			Estado: SP					Nº ( -	Certificado:		
Tota 5	l de Animais	Existen	tes:		Regime de Cr Pasto	riação	C			Esp Bov	écie Animal: ino		
Moti	vo do Teste	Monitor	amento em	Animais	de Propriedade	e do F	stado						
Nº d 2	e Testes para	Bruce	ose:		Data da Colhe 26/02/2024	eita:				Dat 26/0	a do Teste: )2/2024		
Colh	ido pelo méd	ico vete	rinário:		CRMV/SP:					Hab	ilitação MAPA	Nº:	
Anti Tarr	geno Acidifi Iponado (A4	cado AT)	Fabric./I	mp. de P	rod. Biológ. V	/et.:	Nº Part 1/2023	ida:	Data 03/20	de F )23	abricação:	Data 09/2	a de Validade: 2024
Anti Tarr	geno Acidifi Iponado (AA	cado AT)	Fabric./I	mp. de P	Prod. Biológ. V	/et.:	Nº Part 4/2022	ida:	Data 10/20	de F )22	abricação:	Data 04/2	a de Validade: 2024
	Nº Animal	Tipo Id	entificação	Sexo	Idade	1	Raça	Teste D	iagnóst	ico	Interpretaç	āo	Destino dos Reagentes
1	2	I	Brinco	Macho	3-8 meses		Gir		AAT		Negative	D	
2	3	E	Brinco	Macho	3-8 meses	Br	ahman		AAT		Positivo	)	1º Exame Confirmatório
Loca São	al e Data: João da Boa	Vista, (	)1 de Mar	ço de 20	)24	•	Exam 26/04	e válido a /2024	até:				
Labo	oratório crede	nciado	para diagn	óstico de	brucelose:		CNPJ	Ŀ			Credenciame MAPA:	ento	Acreditação Inmetro nº:
Nom	ie completo d	lo médi	co veteriná	rio respor	sável técnico:		CRMV/SI	P Nº: A	ssinado Isponsá	elet ivel t	ronicamente pe écnico	elo mé	dico veterinário
Cód 93bt Ates	igo de Autent 7b5eb60bb5 tado impress	icação: be23f9 o em: 0	3fd2db32a8 1/03/2024	365 11:46			A Aut http://	enticidad gedave.d	e desse efesaa(	doci grope	umento pode s ecuaria.sp.gov.	er veri br	ficada na página:

**Fig.37-B** Atestado de teste de brucelose Intraestadual de laboratório de análise e diagnóstico gerado em PDF automaticamente.



			Dare-	*P	GOV SEC COO	RETA	) do Ria I Nado	ESTAD DE AGR DRIA DE	o di Icui Dei	e são p Ltura e Fesa ac	AUL E AB GROI	0 ASTE PECU	CIMENTO ÁRIA
	ATES	TAD	D DE	REALIZ	AÇÃO DI Nº ATES	E TES	TES 0: 00	DE BRU 00455/2	JCEL	OSE E 1	TUBE	RCU	LOSE
Proc	lutor:				Propriedad	e:				Inscr. Estad	tual:		
Mun São	icípio: João da Boa	Vista			Estado: SP					Nº Certifica	do:		
Tota 5	l de Animais	Existen	tes:		Regime de Pasto	Criação	:			Espécie An Bovino	imal:		
Moti Nº d 0	vo do Teste: I e Testes para	Inquérit Bruce	o de Pre lose:	valência	Data da Co	lheita:			_	Data do Te	ste:		
Nº d 1	e Testes para	Tuber	culose:		Data e Hor 01/02/2024	a da Ino 01:00:0	culação: O			Data e Hora 04/02/2024	a da Le 01:00:	itura: 00	
PPE	) Bovina		Fabric	./Imp. de l	Prod. Biológ	. Vet.:	Nº Pa 7/202	rtida: 2	Data 11/2	de Fabrica 022	ção:	Data ( 11/20	de Validade: 24
PPE	) Aviária		Fabric	./Imp. de l	Prod. Biológ	. Vet.:	Nº Pa 2/202	rtida: 3	Data 03/2	de Fabrica 023	ção:	Data ( 03/20	de Validade: 25
								Result	ado Br	rucelose	F	Resultad	o Tuberculose
	Nº Animal	T Identi	ipo ficação	Sexo	Idade	Ra	ça	Tipo Teste -	F	Destino Reagentes	Tipo	Teste	Destino Reagentes
1	1	в	rinco	Fêmea	25-36 meses	Gallo	way			-	Ne	gativo	-
Loca São	al e Data: João da Boa	Vista, (	)1 de M	larço de 2	024		Exa 01/0	me válido a 14/2024	té:		-		
Nom	ie completo d	o médi	co veteri	nário oficia	:	CRMV	/SP Nº	Habilita	ição M	APA Nº /	Assinac médico	io eletro veteriná	nicamente pelo irio oficial
Cód 83d Ates	igo de Autenti 24f9153182b0 tado impress	icação: )5948c o em: 0	3802780	edade 24 11:23			A Au http:	utenticidade //gedave.de	desse efesaa	e documento gropecuaria.s	pode s sp.gov.	er verific br	ada na página:

**Fig.37-C** Atestado de teste de brucelose e tuberculose Intraestadual de médico-veterinário oficial gerado em PDF automaticamente.

- Atestado de Testes Intraestadual (Confirmatório): essa funcionalidade tem como finalidade permitir a inclusão de atestado de testes confirmatórios de brucelose e tuberculose intraestadual, ou seja, atestados de testes confirmatórios em bovinos, bubalinos, suínos e javalis para brucelose e tuberculose em propriedades localizadas no Estado de São Paulo.
  - Incluir Atestado de Testes Intraestadual (Confirmatório): permitida ao usuário externo (Veterinário Habilitado para Realização de Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose e também vinculado a Laboratório de Análise e Diagnóstico e Instituição de Ensino e Pesquisa) e médico-veterinário funcionário CDA (Veterinário Oficial);
  - Primeiramente deve-se pesquisar o atestado já cadastrado por № do Atestado ou Dados do Atestado, selecionando o mesmo posteriormente e Clicar em Visualizar (Fig. 38);
  - Na tela de visualização deve-se clicar em Incluir Teste Confirmatório (Fig. 39);



- Selecionar a Proprietária dos Insumos a realizar o teste confirmatório e clicar em Avançar (Fig. 40);
- Se teste confirmatório de brucelose, preencher todos os Dados do Teste confirmatório de brucelose, sendo eles: Tipo de teste, data de colheita e teste e CPF do veterinário habilitado que colheu o sangue (Fig. 41-A) ou CPF do veterinário oficial que colheu o sangue (Fig. 41-B) e depois clicar em Avançar;
- Preencher os insumos a ser utilizados para os testes confirmatórios de brucelose do referido atestado e depois clicar em Avançar (Fig. 42);
- Selecionar o animal a ser incluído resultado do teste confirmatório de brucelose e clicar em Incluir Resultado Confirmatório (Fig. 43);
- Informar na pop-up se o exame confirmatório de brucelose foi ou não realizado. Se Sim, posteriormente clicar em Confirmar. Se Não, selecionar o motivo e posteriormente clicar em Confirmar (Fig. 44);
- Caso tenha incluído erroneamente algum resultado confirmatório de brucelose, deve-se selecionar o mesmo e clicar no botão Excluir (Fig. 45);
- Ao clicar em Sim (realizou teste confirmatório) para brucelose, preencher o resultado e no caso do teste confirmatório 2-Mercaptoetanol as opções se é vacinada com B19 com a data de vacinação e também a diluição e grau de aglutinação para SAL e ME e posteriormente clicar em Confirmar (Fig. 46) e o referido animal e resultado será visualizado na lista juntamente com o laboratório credenciado para realizar o exame confirmatório caso isto ocorra (Fig. 47).
- Após finalizar a inclusão de todos os animais com seus respectivos resultados de testes confirmatórios para brucelose, clicar em Salvar para que seja incluído com sucesso junto ao Sistema (Fig. 48);
- Após a inclusão, o Sistema gera automaticamente o PDF do atestado de teste confirmatório de brucelose que é assinado eletronicamente pelo médicoveterinário responsável técnico do laboratório credenciado pelo MAPA (Ministério da Agricultura e Pecuária) e por isto não é permitida assinatura física (Fig. 49).
- Se teste confirmatório de tuberculose, selecionar a proprietária dos insumos e clicar em Avançar (Fig. 50) e depois preencher todos os Dados do Teste confirmatório de tuberculose, sendo eles: Tipo de teste e data e hora de inoculação e leitura (Fig. 51-A) e se proprietária dos insumos for igual a Veterinário Oficial, preencher o CPF do veterinário oficial que realizou o teste (Fig. 51-B) e depois clicar em Avançar;
- Preencher os insumos a ser utilizados para os testes confirmatórios de tuberculose do referido atestado e depois clicar em Avançar (Fig. 52);
- Selecionar o animal a ser incluído resultado do teste confirmatório de tuberculose e clicar em Incluir Resultado Confirmatório (Fig. 53);



- Informar na pop-up se o exame confirmatório de tuberculose foi ou não realizado. Se Sim, posteriormente clicar em Confirmar. Se Não, selecionar o motivo e posteriormente clicar em Confirmar (Fig. 54);
- Caso tenha incluído erroneamente algum resultado confirmatório de tuberculose, deve-se selecionar o mesmo e clicar no botão Excluir (Fig. 55);
- Ao clicar em Sim (realizou teste confirmatório) para tuberculose, preencher o Resultado e selecionar o Destino dos Reagentes caso exiba (Fig. 56) e o referido animal e resultado será visualizado na lista juntamente com o destino dos reagentes devidamente preenchido, caso isto ocorra (Fig. 57).
- Após finalizar a inclusão de todos os animais com seus respectivos resultados de testes confirmatórios para tuberculose, clicar em Salvar para que seja incluído com sucesso junto ao Sistema (Fig. 58);
- Após a inclusão, o Sistema gera automaticamente o PDF do atestado de teste confirmatório de brucelose que é assinado eletronicamente pelo médicoveterinário habilitado e por isto não é permitida assinatura física (Fig. 59).

Área Animal $ angle$	Controles	Controle de	Exames	Brucelo	ose e Tuberculos	e 〉Atestado de Tes *O	stes ) Intraestadua s campos amarelos s	I são de preenchir	nento obrigatório
Pesquisar Atest	tado de Real	ização de Tes	tes Intraes	stadual					
		Pesq	uisar por:	N°	Atestado Intraes	adual 🔵 Dados do	Atestado		
	Nº A	Atestado Intra	estadual:	0000530	0/2019	Modelo: 1234567	/1234 (Nº Atestado//	Ano)	
							⊠Lir	mpar Campos	O Pesquisar
							I	Incluir Atestad	o Intraestadual
Resultado da P	esquisa								
Nº Atesta Intraestad	do Iual	Tipo Atestado	CPF/CI Produ	NPJ tor	Nome	Produtor	Nome Propriedade	Municí Propried	pio lade
0000530/2	019 E	Brucelose						São João da	Boa Vista
			1 registr	ro(s) enc	ontrado(s). Exibir	ido registro(s) de 1	ao 1.		
•									۱.
						G	erar 2ª via Termo Ate	stado de Testes	Visualizar

Fig.38 Tela para pesquisa e seleção do atestado de teste já cadastrado.



Dados do Atestado Brucelose	•	Ocorrências n	o Cadastro					
Dados do Atestado								_
Nº Atestado Intrae	stadual: 0000530/	2019						
Data C	adastro: 01/01/202	10						
Tipo de A	testado: Brucelos	e						
S	ituação: Cadastra	da						
Dados da Propriedade								_
Código Propried	lade:				Nome Propried	ade:		
Código	AP:				Atividade Produ	tiva:		
CPF/CNPJ Produto	AP:				Nome Prod	ator:		
Reba	nho:				Animais Exister	ites: 48		
	inio:							
Munic	apio:					UF: SP		
Nº Habilitação MAPA	Nome	c	PF C	RMV/UF	Proprietária dos Insumos Laboratório	Nome/Razão So	cial CPF/C	NPJ
					de Análise e Diagnóstico			
Dados do Teste de Rot	ina							_
Tipo de Teste Bruce Motivo do T Data Colf Data T	lose: Antigeno Ad este: Aglomeraçã eita: 01/12/2019 este: 01/12/2019	cidificado Tar	nponado (A	AT)				
Resultado Teste Rotina	1							
Nº Identificação	Tipo Identificação	Raça	Faixa Etária (Meses)	Sexo	Resultado	Destino dos Reagentes	Laboratório 1º Te Confirmatório	este D
1	Marcação Nitrogénio Líquido	Ayrshire	13-24 meses	Mach	o Positivo	1º Exame Confirmatório		
	11	registro(s) en	contrado(s)	Exibindo	registro(s) de 1	ao 1.		

Fig.39 Tela de Visualização do Atestado Intraestadual para incluir teste confirmatório.



	Área Animal 👌 Controles 👌 Controle de Exames 👌	Brucelose e Tuberculose	Atestado de 1	Testes	Intraestadual	Visualizar	
			:	*Os cam	npos amarelos sã	io de preenchimer	nto obrigatório
Ľ	Proprietária dos Insumos						
H							
	Proprietária dos Insumos:	.:Selecione:.	•				
н							
						🐗 Voltar	Avançar 🐞

Fig.40 Tela de Seleção da Proprietária dos Insumos a realizar o teste confirmatório.

dos do Teste Confirmatório					
Motivo do Teste:	Teste Confirmatório				
Tipo de Teste:	2-Mercaptoetanol	~			
Data Colheita:	01/01/2021		Data Teste:	04/01/2021	
Colhido pelo médico veterinário (CPF):					
Nome do médico veterinário:	Bruno				

**Fig.41-A** Tela de Preenchimento dos Dados do Teste Confirmatório de brucelose cuja colheita foi realizada por médico-veterinário habilitado.

Área Animal 🖉 Controles	Controle de Exames	Brucelose e	Tuberculose	Atestado de Testes	Intraestadual	Visualizar	
				*Os car	npos amarelos s	ão de preenchim	ento obrigatório
Dados do Teste Confirmatór	io de Brucelose						1
M	otivo do Teste: Teste	Confirmatório					
	Tipo de Teste: .:Sel	ecione:.	~				
	Data Colheita:			Dat	a Teste:		
Colhido pelo médico vet	erinário (CPF):						
Nome do médico vete	erinário oficial:						
						🐗 Voltar	Avançar 🖡

**Fig.41-B** Tela de Preenchimento dos Dados do Teste Confirmatório de brucelose cuja colheita foi realizada por médico-veterinário oficial.



ados dos Insu	imos											
sumos Exist	entes											
N° Lote Entrada	Data Lote Entrada	Fabricante Prod. Biológ. Vet.	Nº Partida	Tipo de Insumo	Nº Doses por Frasco	Data Fabricação	Data Validade	№ Frascos Iniciais	Nº Doses Iniciais	Nº Frascos Disponíveis	Nº Doses Disponíveis	Nº Doses a Utilizar
0015968/2021	20/08/2021	IB (INSTITUTO BIOLÓGICO)	0001/2021	Antígeno Soro Aglutinação Lenta (SAL)	60	05/2021	05/2022	10	600	10	568	
0015970/2021	20/08/2021	IB (INSTITUTO BIOLÓGICO)	0001/2021	Antígeno Soro Aglutinação Lenta (SAL)	60	05/2021	05/2022	10	600	10	600	

Fig. 42 Tela de Seleção dos Insumos a serem utilizados para o Teste Confirmatório de brucelose.

esultado Teste	Rotina						_		
Nº Identific	ação Ide	Tipo ntificação	Raça	Faixa Etária (Meses)	Sexo	Resultado	Destino Reagen	dos La tes	boratório 1º Teste Confirmatório
1	M	arcação trogénio liquido	Ayrshire	13-24 meses	Macho	Positivo	1º Exar Confirma	ne tório	
		81	registro(s) e	encontrado(s). E	xibindo reg	stro(s) de 1 ac	1.		
								🖺 Incluir R	esultado Confirmatór
ados 1º Teste C	onfirmatório								
TIS	po de Teste: 2-	Mercaptoet	anol (2-ME)						
Tip	oo de Teste: 2- vo do Teste: Te	Mercaptoet	tanol (2-ME) natório						
Ti; Motiv Da	oo de Teste: 2- vo do Teste: Te ta Colheita: 34	Mercaptoet este Confirm 0/12/2019	anol (2-ME) natório						
Tiş Motiv Da	po de Teste: 2- vo do Teste: Te ta Colheita: 30 Data Teste: 30	Mercaptoet este Confirm 0/12/2019 0/12/2019	ianol (2-ME) natório						
Tiş Motiv Da	oo de Teste: 2- vo do Teste: Te ta Colheita: 34 Data Teste: 34	Mercaptoel este Confirm 9/12/2019 9/12/2019	lanol (2-ME) natório						
Tij Motiv Da esultado 1º Tes	oo de Teste: 2- vo do Teste: Te ta Colheita: 34 Data Teste: 34 te Confirmatóri	Mercaptoel este Confirm 0/12/2019 0/12/2019 0	ianol (2-ME) natório						
Tij Motiv Da esultado 1º Tes Nº Identificação	oo de Teste: 2- vo do Teste: Te ta Colheita: 30 Data Teste: 30 te Confirmatóri Tipo Identificação	Mercaptoel este Confirm 1/12/2019 1/12/2019 0 Raça	tanol (2-ME) matório Faixa Et: (Meset	ària Sexo	Realiz	tou Teste rmatório	Motivo	Resultado	Destino dos Reagentes
Tij Motiv Da esultado 1º Tes Nº Identificação	oo de Teste: 2- vo do Teste: Te ta Colheita: 34 Data Teste: 34 te Confirmatóri Tipo Identificação	Mercaptoel Iste Confirm In12/2019 In	Faixa Et: (Mese: ) registro(s) e	inia Sexo incontrado(s). E	Realia Confi ixibindo reg	cou Teste rmatório istro(s) de 0 ac	Motivo 0.	Resultado	Destino dos Reagentes

Fig.43 Tela de Seleção do animal a ser incluído resultado de teste confirmatório de brucelose.



Resultado de Teste Confirmatório de Bro	ucelose			
Realizou Teste Confirmatório:	🔿 Sim 💽 Não			
Motivo:	.:Selecione:.	*		
			🗸 Confirmar	Cancelar

Fig.44 Tela de pop-up para informar se realizou ou não teste confirmatório de brucelose.

esultado Test		se						
	e Rotina							
N° Identif	lcação	Tipo Identificação	Raça	Faixa E (Mes	es) Sexo	Resultado	Destino dos Reagentes	Laboratório 1º Teste Confirmatório
1		Marcação Nitrogênio Líquido	Ayrshire	13-3 mes	24 Mach	o Positivo	1º Exame Confirmatório	
		1	registro(s)	encontra	do(s). Exibindo	registro(s) de 1 a	o 1.	
							Inc	luir Resultado Confirma
							inc	un resultado comma
dos 1º Teste	Confirmatório	þ						
1	lipo de Teste:	2-Mercaptoet	anol (2-ME)					
Mot	tivo do Teste:	Teste Confirm	natorio					
0	ata Colheita:	30/12/2019						
	Data Teste:	30/12/2019						
sultado 1º Te	este Confirma	tório						
Nº	este Confirma Tipo	tório Raça	Faixa Etária	Sexo	Realizou Teste	Motivo	Resultado	Destino dos
esultado 1º Te Nº dentificação	Tipo Identificação	tório Raça	Faixa Etária (Meses)	Sexo	Realizou Teste Confirmatório	Motivo	Resultado	Destino dos Reagente
esultado 1º Te Nº dentificação 1	Tipo Identificação Marcação Nitrogênio Liquido	tório Raça Ayrshire	Faixa Etária (Meses) 13-24 meses	Sexo Macho	Realizou Teste Confirmatório Não	Motivo Roubo/Furto	Resultado -	Destino dos Reagente
sultado 1º Te Nº Jentificação 1	Tipo Identificação Marcação Nitrogênio Liquido	tório , Raça Ayrshire 1	Faixa Etária (Meses) 13-24 meses registro(s)	Sexo Macho encontrac	Realizou Teste Confirmatório Não do(s). Exibindo	Motivo Roubo/Furto registro(s) de 1 a	Resultado - o 1.	Destino dos Reagente

Fig.45 Tela para Excluir resultado confirmatório de brucelose.



	-
Resultado de Teste Confirmatório de Br	rucelose
Realizou Teste Confirmatório:	🔘 Sim 🔘 Não
Sal -	Diluição e grau de solutinação
JAL.	bildiçab e gi ad de agiddinação
2 ME	Diluição o grau do aglutinação
2-14L.	bildiçab e grad de agludinação
Desultadas	-Colorina M
Resultado:	.:selecione:.
	√ Confirmar 🔞 Cancelar

Fig.46 Tela para Incluir Resultado de teste confirmatório de brucelose.

	ório - Brucelos	•						
esultado Tes	te Rotina							
Nº Identi	ficação	Tipo dentificação	Raça	Faixa Etária (Meses)	Sexo	Resultado	Destino dos Reagentes	Laboratório 1º Teste Confirmatório
1		Marcação Nitrogénio Liquido	Ayrshire	13-24 meses	Macho	Positivo	1º Exame Confirmatório	
		1	registro(s)	encontrado(s)	Exibindo reg	jistro(s) de 1 a	o 1.	
							Inc	luir Resultado Confirmato
dos 1º Teste	Confirmatório							
	Tipo de Teste:	2-Mercaptoet	anol (2-ME)					
14.0	tive de Tester	Tests Confirm	antória					
Mo	tivo do Teste:	Teste Confirm	natório					
Mo	tivo do Teste: Data Colheita:	Teste Confirn 30/12/2019	natório					
Mo	tivo do Teste: Data Colheita: Data Teste:	Teste Confirn 30/12/2019 30/12/2019	natório					
Mo	tivo do Teste: Data Colheita: Data Teste:	Teste Confirm 30/12/2019 30/12/2019	natório					
Mo I esultado 1º T	tivo do Teste: Data Colheita: Data Teste: este Confirmato	Teste Confirm 30/12/2019 30/12/2019 5/10	natório					
Mo I esultado 1º T	tivo do Teste: Data Colheita: Data Teste: este Confirmato	Teste Confirm 30/12/2019 30/12/2019 ório	Faixa	Re	alizou			
Mo esultado 1º T dentificação	tivo do Teste: Data Colheita: Data Teste: este Confirmato Tipo Identificação	Teste Confirm 30/12/2019 30/12/2019 ório Raça	Faixa Etária (Meses)	Sexo Re Confi	alizou este rmatório	Motivo	Resultado	Destino dos Reagentes
Mo esultado 1º T dentificação 1	tivo do Teste: Data Colheita: Data Teste: este Confirmato Tipo Identificação Marcação Nitrogênio Liquido	Teste Confirm 30/12/2019 30/12/2019 ório Raça Ayrshire	Faixa Etăria (Meses) 13-24 meses	Sexo Re Confi Macho	alizou este rmatório Sim	Motivo -	Resultado	Destino dos Reagentes 2º Exame Confirmatório
Mo Isultado 1º T dentificação 1	tivo do Teste: Data Colheita: Data Teste: este Confirmato Identificação Marcação Nitrogênio Liquido	Teste Confirm 30/12/2019 30/12/2019 ório Raça Ayrshire	Faixa Etária (Meses) 13-24 meses registro(s)	Sexo Re T Confi Macho encontrado(s).	alizou este rmatório Sim Exibindo reg	Motivo - jistro(s) de 1 a	Resultado Inconclusivo o 1.	Destino dos Reagentes 2º Exame Confirmatório
Mo esultado 1º T dentificação 1	tivo do Teste: Data Colheita: Data Teste: este Confirmato Identificação Marcação Nitrogênio Liquido	Teste Confirm 30/12/2019 30/12/2019 ório Raça Ayrshire 1	Faixa Etária (Meses) 13-24 meses registro(s)	Sexo Confi Macho encontrado(s).	alizou este rmatório Sim Exibindo reg	Motivo - ijstro(s) de 1 a	Resultado Inconclusivo o 1.	Destino dos Reagentes o 2º Exame Confirmatório
Mo esultado 1º T dentificação 1	tivo do Teste: Data Colheita: Data Teste: este Confirmato Identificação Marcação Nitrogénio Liquido	Teste Confirm 30/12/2019 30/12/2019 5rio Raça Ayrshire 1	Faixa Etária (Meses) 13-24 meses registro(s)	Sexo Re T Confi Macho encontrado(s).	alizou este rmatório Sim Exibindo reg	Motivo - istro(s) de 1 a	Resultado Inconclusivo o 1.	Destino dos Reagentes 2º Exame Confirmatório
Mo esultado 1º T dentificação 1	tivo do Teste: Data Colheita: Data Teste: este Confirmato Identificação Marcação Nitrogénio Liquido	Teste Confirm 30/12/2019 30/12/2019 ório Raça Ayrshire 1	Faixa Etária (Meses) 13-24 meses registro(s)	Sexo Re Confi Macho encontrado(s).	alizou este rmatório Sim Exibindo reg	Motivo - sistro(s) de 1 a	Resultado Inconclusivo o 1.	Destino dos Reagentes 2º Exame Confirmatório
Mo esultado 1º T dentificação 1	tivo do Teste: Data Colheita: Data Teste: este Confirmato Identificação Marcação Nitrogénio Liquido	Teste Confirm 30/12/2019 30/12/2019 ório Raça Ayrshire 1 nóstico	Faixa Etária (Meses) 13-24 meses registro(s)	Sexo Confi Macho encontrado(s).	alizou este rmatório Sim Exibindo reg	Motivo - listro(s) de 1 a	Resultado Inconclusivo o 1.	o Destino dos Reagentes 2º Exame Confirmatório Exc
Mo esultado 1º T dentificação 1 boratório de Lai	tivo do Teste: Data Colheita: Data Teste: este Confirmato Identificação Marcação Nitrogénio Líquido	Teste Confirm 30/12/2019 30/12/2019 5/10 Raça Ayrshire 1 nóstico Diag.:	Faixa Etária (Meses) 13-24 meses registro(s)	Sexo Re T Confi Macho encontrado(s).	alizou este rmatório Sim Exibindo reg	Motivo - jistro(s) de 1 a	Resultado Inconclusivo o 1.	Destino dos Reagentes 2º Exame Confirmatório

**Fig.47** Tela com o Resultado de teste confirmatório de brucelose incluído e seleção do laboratório credenciado para exame confirmatório.



ste confirmatório o	adastrado com su	cesso!			
quisar Atestado d	e Realização de Te	stes Intraestadual			
	Peso	uisar por: 💿 Nº A	testado Intraestadual 🔵 Dados	do Atestado	
	Nº Atestado Intr	aestadual: 0000530/	2019 Modelo: 12345	67/1234 (Nº Atestado/Ar	10)
				`	par Campos 🔎 Pesquis
				È	Incluir Atestado Intraestad
sultado da Pesquis	a				
Nº Atestado	Tipo	CPF/CNPJ	Nome Braduter	Nome	Município
Intraestadual	Atestado	Produtor	Nome Produtor	Propriedade	Propriedade
0000530/2019	Brucelose	1			
		1 registro(s) enco	ntrado(s). Exibindo registro(s) de	e 1 ao 1.	

**Fig.48** Tela de Acesso ao menu Atestado de Testes Intraestadual de Brucelose e Tuberculose com mensagem de inclusão de Atestado de teste confirmatório para brucelose realizada com Sucesso.





#### GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO COORDENADORIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA

#### ATESTADO DE REALIZAÇÃO DE TESTES DE BRUCELOSE Nº ATESTADO: 0000020/2021

						LOIN	00.	00000	2011	-021				
Prod	lutor:				Propri	edade:					Inscr. Estado	ual:		
											-			
Mun	icípio:				Estad	0:					Nº Certificad	0:		
					SP						-			
Tota	l de Animais	Existen	tes:		Regim	e de Criaci	ăo:			-	Espécie Animal:			
173		Chinton			Pasto	ie de onași		Bovino						
-														
Moti	vo do Teste:	Tr	ânsito	Aglo	meração	Certi	ficação	o de prop	rieda	de livre	X Export	ação		
N° d	e Testes para	Brucel	ose:		Data 0	da Colheita: 2021	:				Data do Tes 04/01/2021	te:		
										_				
Colh	ido pelo méd	ico vete	rinário:		CRMV	//SP:					Habilitação I	MAPA	Nº:	
Anti	geno Soro		Fabric	cante de l	Prod Bio	lóa Vet	Nº.	Partida:		Data	de Eabricad	ão:	Data de	Validade:
Aglu	itinação Len	ita			100. 010	log. Fot	1/2	2020		03/20	20		03/2021	- undudu.
(SA	L)													
							Т	este						
	ND Asimal	Ti	ро	0	Ideda	Deres	Diag	nóstico	Vac	inação	Data da	Internet		Destino
	N° Animai	Identif	icaçao	Sexo	Idade	каçа	-	0.145	cor	m B19	Vacinação	Inter	pretaçao	Reagentes
							SAL	_ 2-ME					5	
		Man	cação		05.00	Blonde					2 - 0			2º Exame
1	1	Nitro	gênio	Fêmea	25-36 meses	D'Aquit	251	50		Sim	3 a 8 meses	Inc	onclusivo	Confirmatório
		LIQ	uldo			aine								
Loca	al e Data:						1	Exame vá	ilido a	até:				
São	João da Boa	Vista, 0	)2 de F	evereiro	de 2021			02/03/202	21					
	and the second	a clada		and all and a	la have to		-+				Oracto			
Labo	pratorio crede	nciado	para dia	agnostico o	de brucelo	se:	(`	CNPJ:			Creder	nciame	ento MAPA	c I
Nom	e completo d	o médio	co veter	inário resp	onsável te	écnico:	CRM	/V/SP Nº	: H	abilitacă	io MAPA Nº:	As	sinado elet	ronicamente
												pel	o médico v	veterinário
												nat	oiiitado	
Códi	go de Autent	icação:	210442	0Eab4			1	A Autentia	cidad	e desse	documento p	ode s	er verificad	da na página:
Ates	tado impress	o em: 0	2/02/20	21 14:43			['	mp.//ged	ave.0	elesaag	ropecuana.s	.gov.	UI	

Fig.49 Atestado de teste confirmatório de brucelose Intraestadual gerado em PDF automaticamente.

Área Animal 👌 Controles 👌 Controle de Exames 👌	Brucelose e Tuberculose	Atestado de Testes *Os ca	Visualizar	rio
Proprietária dos Insumos				
Proprietária dos Insumos:	.:Selecione:.	•		
			🗬 Voltar Avançar	•

Fig.50 Tela de Seleção da Proprietária dos Insumos a realizar o teste confirmatório.



Área Animal 👌 Controles 👌 Contro	ole de Exames 👌 Bru	ucelose e Tu	lberc	ulose Atestado de Testes Intraestadual Visu *Os campos amarelos são de p	ualizar preenchiment	to obrigatório
Dados do Teste Confirmatório						
Motivo do Teste:	Teste Confirmatório	)				
Tipo de Teste:	Teste Cervical Com	iparativo	•			
Data Inoculação:	28/12/2019	<b>23</b>		Hora Inoculação:	10:00	
Data Leitura:	31/12/2019			Hora Leitura:	11:30	
					🗬 Voltar	Avançar 📦

**Fig. 51-A** Tela de Preenchimento dos Dados do Teste Confirmatório de tuberculose realizado por médico-veterinário habilitado.

Área Animal	Controles	Controle de Exames	Brucelose e Tube	rculose > A	testado de Teste *Os	es Intr campos	aestadual Visualizar amarelos são de preench	iimento obrigatói
Dados do Teste	Confirmató	rio de Tuberculose						
			Motivo do Teste:	Teste Confi	rmatório			
			Tipo de Teste:	.:Selecione	2:.	~		
			Data Inoculação:				Hora Inoculação:	
			Data Leitura:		25		Hora Leitura:	
	Teste realiz	zado pelo médico veteri	nário oficial (CPF):					
		Nome do médico	veterinário oficial:					
							🐗 Volt	ar Avançar I

**Fig. 51-B** Tela de Preenchimento dos Dados do Teste Confirmatório de tuberculose realizado por médico-veterinário oficial.



idos dos Insu	imos											
isumos Existe	entes											
Nº Lote Entrada	Data Lote Entrada	Fabricante Prod. Biológ. Vet.	N" Partida	Tipo de Insumo	Nª Doses por Frasco	Data Fabricação	Data Validade	Nº Frascos Iniciais	Nº Doses Iniciais	Nº Frascos Disponíveis	Nº Doses Disponíveis	№ Doses a Utilizar
0000163/2022	05/01/2022	IB (INSTITUTO BIOLÓGICO)	0003/2021	PPD Aviária	50	10/2021	10/2023	4	200	1	35	
0000163/2022	05/01/2022	IB (INSTITUTO BIOLÓGICO)	0008/2021	PPD Bovina	50	10/2021	10/2023	4	200	2	59	
0000368/2022	12/01/2022	IB (INSTITUTO BIOLÓGICO)	0003/2021	PPD Aviária	50	10/2021	10/2023	4	200	4	200	
0000368/2022	12/01/2022	IB (INSTITUTO BIOLÓGICO)	0008/2021	PPD Bovina	50	10/2021	10/2023	4	200	2	99	
0023752/2021	06/12/2021	IB (INSTITUTO BIOLÓGICO)	0003/2021	PPD Aviária	50	10/2021	10/2023	8	400	2	99	
0023752/2021	06/12/2021	IB (INSTITUTO BIOLÓGICO)	0008/2021	PPD Bovina	50	10/2021	10/2023	4	200	2	93	

Fig. 52 Tela de seleção dos insumos a serem utilizados no Teste Confirmatório de tuberculose



sumos Utiliz		io de Tuberci	llose						
	ados								
Tipo Insumo	Fabricante de F Vet	Prod. Biológ. L	Nº Partida	Nº Doses por Frasco	Data Validade	Nº De Dispo	oses h níveis	lº Doses a Utilizar	Nº Doses Utilizadas
PPD Aviária	IB (INSTITUTO	BIOLÓGICO)	0003/2021	50	10/2023	200	1		0
PPD Bovina	IB (INSTITUTO	BIOLÓGICO)	0008/2021	50	10/2023	93	1		0
esultado Tes	te Rotina								
Nº Ide	entificação	Tip Identifie	o >ação	Raça (f	Faixa Etária S Meses)	Sexo	Resultado	Desti Reag	no dos ientes
	1	Brin	co	Gir	25-36 neses	lacho li		1º E Confin	karne matório
		1 regiet	ofe) encont	rado(e) Evibiod	n registrate)	1 oc 1 ob			
	Tipo de Tes Motivo do Tes	ste: Teste Ce ste: Teste Co	ervical Comp	arativo (TCC)					
	Data Inoculaç	;ão: 01/02/202	2		Hora	Inoculação:	10:00		
	Data Leitu				He	ora Leitura:	10:00		
		ura: 04/02/202	22				10.00		
;sultado 1º Te	ste Confirmatór	ura: 04/02/202 io					10.00		
sultado 1º Te Nº dentificação	ste Confirmatór Tipo Identificação	io Raça (Mese	a a Sexo es)	Característica da Reação	Realizou	Teste atório Mo	otivo Result	ado Desti	no dos jentes
esultado 1º Te Nº dentificação	este Confirmatór Tipo Identificação	io Raça Raça Faix (Mese 0 reg	a ia Sexo as) jistro(s) enci	Característica da Reação ontrado(s). Exib	Realizou Confirma indo registro	Teste atório Mo o(s) de O ao	otivo Result	ado Reag	no dos jentes
esultado 1º Te Nº dentificação	este Confirmatór Tipo Identificação	io Raça Faix Raça Ofreg	a Sexo ia Sexo is) jistro(s) enco	Característica da Reação ontrado(s). Exib	Realizou Confirma indo registro	Teste atório Mo o(s) de O ao	otivo Result	ado Desti Reac	no dos jentes

Fig.53 Tela de Seleção do animal a ser incluído resultado de teste confirmatório de tuberculose.

Resultado de Teste Confirmatório de Tuberculose				
Realizou Teste Confirmatório:	🔵 Sim 🖲 Não			
Motivo:	.:Selecione:.	<b>~</b>		
			🗸 Confirmar	Cancelar

Fig.54 Tela de pop-up para informar se realizou ou não teste confirmatório de tuberculose.

# DEFESA Agropecuária

# MANUAL DE CONTROLE DE EXAMES DE BRUCELOSE E TUBERCULOSE NO GEDAVE

ultado de Te	este Confirmat	ório de Tuberc	ulose							
nsumos Utiliz	zados									
Tipo Insumo	Fabricante de V	e Prod. Biológ. et.	Nº Partida	Nº Doses por Frasco	Data Validade	e Di	Nº Doses sponíveis	Nº Dose Utiliza	sa NºD Ir Utili	oses zadas
PPD Aviária	IB (INSTITUT	0 BIOLÓGICO)	0003/2021	50	10/2023	200		1	1	
PPD Bovina	IB (INSTITUT	0 BIOLÓGICO)	0008/2021	50	10/2023	93		1	1	
Resultado Tes	ste Rotina									
Nº Id	entificação	Tip Identifi	oo icação	Raça (I	Faixa Etária Meses)	Sexo	Resulta	ado [	)estino dos Reagentes	Î
	1	Brin	100	Gir	25-36 meses	Macho	Inconclu	i <mark>sivo</mark> Co	1º Exame onfirmatório	
)ados 1º Test	e Confirmatório	0						Incluir R	tesultado Co	nfirma
Dados 1º Test	e Confirmatória Tipo de T Motivo do T Data Inocul Data Le	o este: Teste C este: Teste C ação: 01/02/20 itura: 04/02/20	ervical Comp onfirmatório 22 22	arativo (TCC)	Hora	ı Inocula Iora Leit	ção: 10:00 ura: 10:00	Incluir R	tesultado Co	nfirma
Dados 1º Test	e Confirmatória Tipo de T Motivo do T Data Inocul Data Le este Confirmato	o este: Teste C este: Teste C ação: 01/02/20 itura: 04/02/20 ório	ervical Comp onfirmatório 22 22	arativo (TCC)	Hora	ı İnocula Iora Leit	ção: 10:00 Lura: 10:00	Incluir R	tesultado Co	nfirma
Dados 1º Test esultado 1º Te Nº Identificação	e Confirmatória Tipo de T Motivo do T Data Inocul Data Le este Confirmato Tipo Identificação	o este: Teste C ação: 01/02/20 itura: 04/02/20 ório Raça (M	ervical Comp onfirmatório 22 22 22 <sup>r</sup> aixa tária Sex eses)	oarativo (TCC)	Hora Hora Hora Hora Hora Hora Hora Hora	i Inocula Iora Leit izou ite natório	ção: 10:00 tura: 10:00 Motivo	Incluir R	Destino dos Reagentes	nfirma
Dados 1º Test esultado 1º Te Nº Identificação 1	e Confirmatória Tipo de T Motivo do T Data Inocul Data Le Este Confirmato Tipo Identificação Brinco	o este: Teste C este: Teste C ação: 01/02/20 itura: 04/02/20 ório funa: 04/02/20 ório funa: 04/02/20 funa: 04/0	ervical Comp onfirmatório 22 22 faixa tária eses 5-36 eses Mact	o Característi da Reação	Hora Hora Reali Tes Confirm Ha	i Inocula lora Leit izou ite natório	ção: 10:00 tura: 10:00 Motivo Morte	Incluir R	Destino dos Reagentes	nfirma
Dados 1º Test esultado 1º Te Identificação 1	e Confirmatória Tipo de T Motivo do T Data Inocul Data Le este Confirmato Tipo Identificação Brinco	este: Teste C este: Teste C ação: 01/02/20 itura: 04/02/20 ório F Raça F (M Gir 2 m 1 re	ervical Comp onfirmatório 22 22 <sup>c</sup> aixa tária eses) 5-36 esess Mact gistro(s) enc	erativo (TCC) Característi da Reação no ontrado(s). Exib	Hora Hora Reali Tes Confirm Nã sindo registr	i Inocula lora Leit te natório o ro(s) de	ção: 10:00 lura: 10:00 Motivo Morte 1 ao 1.	Resultado	Destino dos Reagentes	nfirma
Dados 1º Test esultado 1º Te Identificação 1	e Confirmatória Tipo de T Motivo do T Data Inocul Data Inocul Data Le este Confirmato Identificação Brinco	este: Teste C este: Teste C ação: 01/02/20 itura: 04/02/20 ório Raça F E (M Gir 2 m 1 re	ervical Comp onfirmatório 22 22 22 5-36 eses Mach gistro(s) enc	erativo (TCC) Característi da Reação o ontrado(s). Exib	Hora Hora Reali Tes Confirm HS	i Inocula lora Leit natório io	ção: 10:00 tura: 10:00 Motivo Morte 1 ao 1.	Incluir R Resultado	Destino dos Reagentes	⊙Exc

Fig.55 Tela para Excluir resultado confirmatório de tuberculose.

Dados do Teste Confirmat	ório de Tuberculose					
	Realizou Teste Confirmatório:	◉ Sim () Não				
	Resultado:	Inconclusivo	*			
	Destino dos Reagentes:	.:Selecione:.	*			
					🗸 Confirmar	Cancelar

Fig.56 Tela para Incluir Resultado de teste confirmatório de tuberculose

# DEFESA Agropecuária

# MANUAL DE CONTROLE DE EXAMES DE BRUCELOSE E TUBERCULOSE NO GEDAVE

	este Confirmat	ório de Tub	erculo	se							
sumos Utiliz	ados										
Tipo Insumo	Fabricante de V	e Prod. Biolo	óg.	N⁰ Partida	Nº Doses por Frasco	Data Validade	e Di	Nº Doses sponíveis	Nº Dos Utiliz	esa Nº Do zar Utiliz	oses adas
PPD Aviária	IB (INSTITUT)	O BIOLÓGIC	0) (	003/2021	50	10/2023	35		1	1	
PPD Bovina	IB (INSTITUT)	D BIOLÓGIC	0) (	008/2021	50	10/2023	59		1	1	
esultado Tes	te Rotina										
Nº Id	entificação	lder	Tipo Itificaç	ão	Raça (	Faixa Etária Meses)	Sexo	Resulta	io	Destino dos Reagentes	Î
	1	E	rinco		Gir	25-36 meses	Macho	Inconclus	ivo d	1º Exame Confirmatório	
				.,			,		Incluir	Resultado Con	<b>▼</b> firmat
ados 1º Test	Tipo de T Motivo do 1	o leste: Test	e Cerv	ical Com	parativo (TCC)						
	Data Inocul	lação: 01/02	e Conf 2/2022	îrmatório	1	Hor	a Inocula	ıção: 10:00			
	Data Inocul Data Le	lação: 01/02 itura: 04/02	e Conf 2/2022 2/2022	îrmatório		Hor	a Inocula Hora Lei	nção: 10:00 tura: 10:00			
sultado 1º Te	Data Inocul Data Le este Confirmat	lação: 01/0: itura: 04/02 ório	e Conf 2/2022 2/2022	firmatório	,	Hor	a Inocula Hora Lei	ıção: 10:00 tura: 10:00			
esultado 1º Tr Nº dentificação	Data Inocul Data Le este Confirmat Tipo Identificação	itura: 04/02 ório Raça F (M	e Conf 2/2022 2/2022 2/2022 aixa tária eses)	firmatório Sexo	, Característica da Reação	Hor Realizor Teste Confirmato	a Inocula Hora Lei J Ma Śrio	ação: 10:00 tura: 10:00	ultado	Destino dos Reagentes	
sultado 1º Ti Nº Jentificação 1	Data Inocul Data Le este Confirmat Identificação Brinco	itura: 04/02 itura: 04/02 ório Raça F Raça C Gir 2 m	e Conf 2/2022 2/2022 2/2022 aixa tária eses) 5-36 eses	irmatório Sexo Macho	Característica da Reação -	Hor Realizou Teste Confirmato Sim	a Inocula Hora Lei J Śrio	oțivo Resi - Incon	ultado	Destino dos Reagentes 2ª Exame Confirmatório	
sultado 1º Tr Nº Jentificação 1	Data Inocul Data Le este Confirmat Tipo Identificação Brinco	itura: 04/0; iitura: 04/0; iório Gir 2 m 1	e Conf 2/2022 2/2022 2/2022 4ixa tária eses) 5-36 eses 1 regist	Sexo Macho tro(s) end	Característica da Reação - contrado(s). Exi	Hor Realizou Teste Confirmato Sim bindo regist	a Inocula Hora Lei Śrio Ma ro(s) de	nção: 10:00 tura: 10:00 notivo Resu - Incon :1 ao 1.	Jitado <mark>clusivo</mark> (	Destino dos Reagentes 2ª Exame Confirmatório	
esultado 1º Ta Nº dentificação 1	Data Inocul Data Le este Confirmat Identificação Brinco	itura: 04/0; itura: 04/0; itura: 04/0; Gir 2 m 1	e Conf 2/2022 2/202 2/2022 2/2	Sexo Macho tro(s) end	Característica da Reação - contrado(s). Exi	Hor Realizou Teste Confirmato Sim bindo regist	a Inocula Hora Lei Śrio M ro(s) de	ação: 10:00 tura: 10:00 otivo Resi - Incon :1 ao 1.	ultado <mark>clusivo</mark> (	Destino dos Reagentes 2ª Exame Confirmatório	Exe

**Fig.57** Tela com o Resultado de teste confirmatório de tuberculose incluído e seleção do destino dos reagentes.



ensagem							
este confirmatório	cadastrado com su	icesso!					
squisar Atestado	de Realização de Te	estes Intraes	tadual				
	Pes	quisar por:	Nº Ates	stado Intraesta	dual 🔵 Dados de	Atestado	
	Nº Atestado Int	raestadual:	0000531/20	19	Modelo: 1234567	//1234 (Nº Atestado/Aı	10)
						🙁 Lim	par Campos 🔎 Pesquisa
						Đ	Incluir Atestado Intraestadu
sultado da Pesqu	isa						
Nº Atestado	Tipo Atestado	CPF/C Produ	NPJ tor	Nome P	rodutor	Nome Propriedade	Município Propriedade
Intraestadual							

**Fig.58** Tela de Acesso ao menu Atestado de Testes Intraestadual de Brucelose e Tuberculose com mensagem de inclusão de Atestado de teste confirmatório para tuberculose realizada com Sucesso.





#### GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO COORDENADORIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA

#### ATESTADO DE REALIZAÇÃO DE TESTES DE BRUCELOSE E TUBERCULOSE Nº ATESTADO: 0000531/2019

Prop	rietário:				Propriedade	9:				Inscr. Esta	dual:			
Mun	icípio:				Estado: SP					Nº Atestad 0000531/2	o: 019			
Tota 48	I de Animais	Existentes:			Regime de Pasto	Criação:				Espécie Animal: Bovino				
Moti	vo do Teste:	Trânsito	XA	glome	eração 🗌	Certificaç	ão de p	ropriedad	de livre	Outr	0			
N° d 0	N° de Testes para Brucelose: Data da Colheit 0 -									Data do Te	Data do Teste:			
Nº de Testes para Turberculose: Data o 1 28/12/						culação: 10:00:00				Data de Le 31/12/2019	eitura: 9 12:00:00			
PPC	PPD Bovina Fab					Prod. Biol	óg. Ve	t::	Nº Pa 2/201	artida: Data de Fabricação: 19 10/2019				
PPC	) Aviária			Fab	oricante de F	Prod. Biol	óg. Ve	t:	Nº Pa 3/201	artida: 19	Data de Fabricação: 06/2019			
								Result	tado Br	ucelose	Resultade	o Tuberculose		
	Nº Animal	Tipo Identificação	Sex	•	Idade	Raça	ľ	ipo Teste		Destino	Tipo Teste	Destino		
1	1	Marcação Ferro Candente	Fême	ва	9-12 meses	Gir Leite	iro	-		-	TCC Positivo	Abate Sanitário		
Loca	I e Data:	.01 de Ja	aneiro	de 2	2020		Exam 26/02	e válido a 2020	té:					
Nom	e completo d	o médico veteri	nário h	abilita	ado:	CRMV/S	PN⁰	Habilita	ação M	APA N°	Assinado eletro médico veteriná	nicamente pelo irio habilitado		
Códi 1b17 Ates	Código de Autenticação: 1b1778dc47d98e0ccda65ccb4265ae14 Atestado impresso em: 01/01/2020 16:15						A Auto http://	enticidade gedave.d	e desse efesaa	documento gropecuaria	pode ser verific .sp.gov.br	ada na página:		

Fig.59 Atestado de teste confirmatório de tuberculose Intraestadual gerado em PDF automaticamente.

- Atestado de Testes Intraestadual (Vinculação e Desvinculação de Veterinário): essa funcionalidade tem como finalidade permitir a vinculação ou desvinculação de veterinário para realizar reteste de brucelose e/ou tuberculose e teste confirmatório de tuberculose em atestados de brucelose e tuberculose intraestadual já cadastrados.
  - Vincular e Desvincular Veterinário de Atestado de Testes Intraestadual: permitida somente aos funcionários CDA (Sede, CDA REGIONAL, IDA ou UDA) quando da necessidade de alteração do médico-veterinário a realizar o reteste



de fêmeas negativas dos 15 dias antes aos 15 dias após o aborto ou parto e exame confirmatório de tuberculose;

- Realizar a pesquisa por № Atestado Intraestadual ou Dados Atestado e posteriormente selecionar o atestado desejado e clicar em Vincular Veterinário (Fig. 60);
- Preencher o número do CPF do novo veterinário a ser vinculado, clicar em Validar, posteriormente em Incluir Veterinário (Fig. 61);
- O veterinário vinculado será exibido na lista de Dados dos Veterinários Vinculados, sendo necessário posteriormente clicar em Confirmar (Fig. 61);
- Será exibida uma mensagem que o veterinário foi vinculado com sucesso (Fig. 62);
- Para desvincular veterinário, deve-se realizar a pesquisa por № Atestado Intraestadual ou Dados do Atestado e posteriormente selecionar o atestado desejado e clicar em Vincular Veterinário (Fig. 63);
- Selecionar o veterinário vinculado que está exibido na lista de Dados dos Veterinários Vinculados, sendo necessário posteriormente clicar Excluir e posteriormente em Confirmar (Fig. 64)
- Será exibida uma mensagem que o veterinário foi vinculado com sucesso (Fig. 65).

Área Animal 🔪	Controles	Controle d	e Exames	Brucelo	ose e Tuberculose	Atestado de Tes	tes ) Intraestadual s campos amarelos s	ão de preenchim	ento obrigatório	
Pesquisar Ates	tado de Real	ização de Te	stes Intraes	stadual						
		Pesc	quisar por:	N°	Atestado Intraesta	dual 🔵 Dados do	Atestado			
	N° /	Atestado Intr	aestadual:	0000532	2/2019	Modelo: 1234567	/1234 (Nº Atestado/A	lno)		
	Climpar Campos 🖉 Pesquisar									
								Incluir Atestado	Intraestadual	
Resultado da P	esquisa									
Nº Atesta Intraestad	ado dual	Tipo Atestado	CPF/CI Produ	NPJ tor	Nome F	rodutor	Nome Propriedade	Municíp Proprieda	io ade	
0000532/2	2019 11	uberculose								
	1 registro(s) encontrado(s). Exibindo registro(s) de 1 ao 1.									
•									۱.	
			Gerar 2ª	<sup>a</sup> via Term	o Atestado de Teste	s ODesvincular	Veterinário 🖺 Vinc	ular Veterinário	Visualizar	

Fig.60 Tela de pesquisa e seleção de atestado para vincular ou desvincular veterinário.



os do Veterinári	o do Atestado							
N⁰ bilitação MAPA	Nom	e		CPF	RG	CRMV/UF	Data Cadastro	Município
	Veterin	ário 1					31/03/2017	
luir Veterinário								
	CPF Veterinário:		HVa	llidar				
	Nome:	Veterinário 2						
	I	lncluir Veterin	ário					
dos do(s) Veteri	nário(s) Vinculado	(s)						
Nº Habilit	ação MAPA	Nome	CPF	RG	CRMV/UF	Data C	adastro	Município
		0 registro	(s) encontra	ado(s). Exit	oindo registro(s) d	e 0 ao 0.		

Fig.61 Tela de vinculação de veterinário.

				*Os campos	s amarelos são de	preenchimento obrig
dos do Veterir	nário do Atestado					
N⁰ abilitação MAPA	Nome	CPF	RG	CRMV/L	JF Data Cadastro	Município
	Veterinário 1				31/03/2017	
cluir Veteriná	rio					
	CPF Veterinário:	Validar				
	Nome:					
	Incluir Vet	terinário				
ados do(s) Ve	terinário(s) Vinculado(s)					
N⁰ Habilitação MAPA	Nome	CPF	RG	CRMV/UF	Data Cadastro	Município
	Veterinário 2				09/08/2014	
	1 re	gistro(s) encontrado(s). Exibin	do registro(	s) de 1 ao 1.		

Fig.62 Tela de vinculação de veterinário com veterinário já vinculado.



Area Ammar /	Controles	Controle d	e Exames	Bruceio	se e luberculose	Atestado de les	campos amarelos s	ão de preenchimento obrig
lensagem								
/eterinário(s) v	inculado(s)	com sucess	D.					
esquisar Atest	tado de Real	lização de Te	stes Intraes	tadual				
		Peso	uisar por:	N°	Atestado Intraesta	idual 🔵 Dados do	Atestado	
	N° /	Atestado Intr	aestadual:	0000532	/2019	Modelo: 1234567/	1234 (Nº Atestado/A	no)
							@Lim	ipar Campos 🔎 Pesquis
							c	Incluir Atestado Intraestad
esultado da Pe	esquisa							
Nº Atesta	do	Тіро	CPF/CI	NPJ	Nome	rodutor	Nome	Município
0000532/2	lual 019 Ti	Atestado uberculose	Produ 964.055.5	tor 548-72	LUIZ ANTONIO D	E DEUS DA SILVA	Propriedade SITIO GRAMINHA	Propriedade São João da Boa Vista
			1 registr	o(s) enco	ontrado(s). Exibin	do registro(s) de 1 a	10 1.	
			•	( )	( )	• • • •		

Fig.63 Tela com mensagem informativa de que o veterinário foi vinculado com sucesso.

Área Animal	Controles	Controle de Exames	Brucelose e Tuberculose	Atestado	de Testes ) D *Os campo	esvincular Ve Is amarelos são	terinário(s) o de preenchim	iento obrigat
ados do Vete	rinário do Ate	stado						
N⁰ Habilitação MAPA		Nome	CPF	RG	CRMV/	UF Data Cadas	tro Mu	inicípio
		Veterinário 1				31/03/2	017	
N⁰ Habilitação MAPA		Nome	CPF	RG	CRMV/UF	Data Cadastro	Munic	cípio
		Veterinário 2		1		09/08/2014		
			re(a) an a strade (a) Evilaind					
		1 regist	ro(s) encontrado(s). Exibind	o registro(s	) de 1 ao 1.			
		1 regist	ro(s) encontrado(s). Exidind	lo registro(s	) de 1 ao 1.			OExclui

Fig.64 Tela de desvinculação de veterinário.



nsagem							
terinário(s) desvin	culado(s) com suc	esso.					
quisar Atestado c	le Realização de Te	stes Intraest	tadual				
	Peso	uisar por:	Nº Atesta	do Intraesta	dual 🔵 Dados	do Atestado	
	Nº Atestado Intr	aestadual:	0000532/2019		Modelo: 12345	67/1234 (N° Atestado/Ar	10)
						⊠ Lim	oar Campos 🔎 Pesquisa
						Ð	Incluir Atestado Intraestadu
ultado da Pesqui	sa						
Nº Atestado	Тіро	CPF/CN	IPJ	Nome F	rodutor	Nome	Município
Intraestadual	Atestado	Produt	or	Nome I		Propriedade	Propriedade
0000552/2015	Tuberculose						
		1 registro	o(s) encontrad	o(s). Exibino	lo registro(s) de	1 ao 1.	

Fig.65 Tela com mensagem informativa de que o veterinário foi desvinculado com sucesso.

Pesquisar Atestado de Testes Intraestadual essa funcionalidade tem como finalidade permitir a pesquisa de atestado de testes de brucelose e tuberculose intraestadual.

- Pesquisar Atestado de Testes Intraestadual: permitida aos usuários externos Veterinário (Habilitado para Realização de Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose e vinculado a Instituição de Ensino e Pesquisa e/ou Laboratório de Análise e Diagnóstico) e Produtor e funcionários CDA (Sede, CDA REGIONAL, IDA e UDA);
- Selecionar o tipo de Pesquisa por № Atestado Intraestadual ou Dados Atestado;
- Preencher todos os campos obrigatórios e clicar em Pesquisar (Fig. 66).

Área Animal 👌 Controles 👌 Controle de Exames 👌	Brucelose e Tuberculose	Atestado de Testes	Intraestadual						
		*Os can	npos amarelos são de preenchimento obrigatório						
Pesquisar Atestado de Realização de Testes Intraestadual									
Pesquisar por: <ul> <li>Nº Atestado Intraestadual</li> <li>Dados do Atestado</li> </ul>									
Nº Atestado Intraestadual:		Modelo: 1234567/1234	(N° Atestado/Ano)						
			🛛 Limpar Campos 🛛 🔎 Pesquisar						
			📑 Incluir Atestado Intraestadual						

Fig.66 Tela de Pesquisa de Atestado de Testes Intraestadual.



MENU			
Área Animal	Controles Controle o Exames.	de Brucelose e Tuberculose	Destino dos Regentes
Área Animal 👌 Controles 👌 Control	e de Exames 〉 Brucelose e Tu	uberculose 〉Destino dos Reage *Os ci	ntes ampos amarelos são
Aline - Alexa - Baranan Asia			
estino dos Reagentes			
Pesquisar por:	○ Abate Sanitário ○ Eutaná	ásia 🔿 Teste Confirmatório	
Pesquisar por: Regional:	Abate Sanitário O Eutana -Selecione-	ásia 🔿 Teste Confirmatório	
Pesquisar por: Pesquisar por: Regional: Código Propriedade:	O Abate Sanitário O Eutan: -Selecione-	ásia 🔿 Teste Confirmatório 🗸	
Pesquisar por: Pesquisar por: Regional: Código Propriedade: Nome Propriedade:	Abate Sanitário O Eutan: -Selecione-	ásia 🔿 Teste Confirmatório 🗸	
Pesquisar por: Pesquisar por: Regional: Código Propriedade: Nome Propriedade: CPF/CNPJ Produtor:	O Abate Sanitário O Eutan:	ásia 🔿 Teste Confirmatório 🗸	
Pesquisar por: Regional: Código Propriedade: Nome Propriedade: CPF/CNPJ Produtor: Nome Produtor:	Abate Sanitário O Eutan:	ásia 🔿 Teste Confirmatório	
Pesquisar por: Regional: Código Propriedade: Nome Propriedade: CPF/CNPJ Produtor: Nome Produtor: Municipio:	Abate Sanitário      Eutan: -SelecioneSelecioneSelecione-	ásia () Teste Confirmatório	
Pesquisar por: Regional: Código Propriedade: Nome Propriedade: CPF/CNPJ Produtor: Nome Produtor: Municipio: Situação:	<ul> <li>Abate Sanitário Eutan:</li> <li>Selecione-</li> <li>Selecione-</li> <li>Selecione-</li> </ul>	ásia () Teste Confirmatório	

Fig.67 Tela de Acesso a Destino dos Reagentes.

- **Destino dos Reagentes:** essa funcionalidade tem como finalidade permitir a inclusão de destino dos animais reagentes (bovinos e bubalinos) quando destinados a abate sanitário, eutanásia ou teste confirmatório em atestado de testes emitido por médicoveterinário habilitado.
  - Validar Destino dos Reagentes: permitida a funcionários CDA (Sede, CDA REGIONAL, IDA e UDA);
  - Selecionar a pesquisa por Abate Sanitário, Eutanásia ou Teste Confirmatório na tela principal do referido menu e a situação que deve ser Pendente ou Pendente de Confirmação por Veterinário Oficial, preencher Data Cadastro Atestado e clicar em pesquisar (Fig. 67);
  - Selecionar o atestado desejado e clicar em Visualizar (Fig. 68);
  - Na tela de visualização selecionar o animal e clicar em Validar Destino dos Reagentes (Fig. 69);
  - Será aberta uma pop-up para Validar Destino dos Reagentes igual a Abate Sanitário (Fig. 70), outra para Validar Destino dos Reagentes igual a Eutanásia (Fig. 71), outra para Validar Teste Confirmatório (Fig. 72) e outra para Validar



Suspeita Descartada (Fig. 73), conforme o destino dos reagentes selecionado no atestado de testes intraestadual. Preencher todos os campos obrigatórios, inclusive se Realizou Abate Sanitário ou Eutanásia (Sim ou Não), se não preencher o motivo e o respectivo documento comprobatório. Posteriormente clicar em Confirmar e posteriormente em Salvar;

- Para Destino dos Reagentes igual a Eutanásia, Teste Confirmatório e Suspeita Descartada, deve-se informar se houve ou não Fiscalização Oficial e se Sim preencher o nome do médico-veterinário da CDA que realizou a Eutanásia. Neste caso, o mesmo deve Clicar em Confirmar Validação e posteriormente em Salvar (Fig. 74);
- A Validação de Destino dos Reagentes será incluída com sucesso junto ao Sistema (Fig. 75).

etine des Des						cenenimento obrige
stino dos Rea	igentes					
	Pesquisar	por: 🖲 Abate Sar	iitário 🔵 Eutanásia 🔵 Todos			
c	ódigo Propried	ade:				
	Nome Propried	ade:				
C	CPF/CNPJ Produ	utor:				
	Nome Produ	utor:				
	Muníci	ipio: -Selecione-		•		
	Situa	ção: Pendente		•		
Data	Cadastro Atesta	ado: 01/01/2019	até 31/12/2019	10		
					🔞 Limpar Can	npos 🔎 Pesquis
sultado da Pe	squisa					
Nº Atestado ntraestadual	Tipo Atestado	CPF/CNPJ Produtor	Nome Produtor		Nome Propriedade	Município Propriedao
00.318/2019	Tuberculose					
						•

Fig.68 Tela de pesquisa de Destino dos Reagentes com atestado selecionado.



	•	Ocorrência	as no Cadas	stro					
Dados do Atestado									
Nº Atestado Intra	estadual: 000046	60/2019							
Data (	Cadastro: 09/12/2	2019							
Tipo de /	Atestado: Brucel	ose							
	Situação: Cadas	trada							
Dados da Propriedad	e								
Código Proprie	edade:				Nome Proprie	edade:			
Códig	jo AP:				Atividade Proc	dutiva:			
CPF/CNPJ Produte	or AP:				Nome Pro	dutor:			
Reb	anho: Bovino				Animais Exist	tentes: 48			
Mun	icípio:					UF: SP			
Dados do Executor d	o Teste de Rotina	1							
Nº Habilitação MAPA	Nome		CPF	CRMV/UF	Proprietária dos Insumos	Nome/Ra	azão Social	CPF	CNPJ
					Veterinário			1	
Dados do Teste de Ro Tipo de Teste Bruc Motivo do Data Coi	otina elose: Antígeno Teste: Exportaç Iheita: 01/12/201	Acidificado ão 9	Tamponado	o (AAT)					
Data	Teste: 01/12/201	9							
tesultado Teste Rotin	a								
Nº Identificação	Tipo Identificação	Raça	Faixa Etária (Meses)	Sexo	Resultado	Destino dos Reagentes	Laboratório Confirma	1º Teste atório	Situação
	Marcação Ferro Candente	Ayrshire	9-12 meses	Macho	Positivo	Abate Sanitário	-		Pendent
1									
1									

Fig.69 Tela de Visualização de Destino dos Reagentes com seleção do animal a ser realizada a respectiva validação.





alidar Destino dos Reagente	es - Abate Sanitário
Nº Expediente SAA:	
Nº Form In:	
Data de Interdição:	
Data de interdição:	Sim Não
Realizou Abate Sanitario:	
Motivo:	-Selecione-
Nº Auto Infração:	
Nº B.O:	
Nº Atestado Óbito:	
Data Desinterdição:	
Dados GTA	
Nº GTA:	
Série GTA:	
	Pesquisar
Nº Cadastro e-GTA:	
Data Emissão:	
	√ Confirmar 🔞 Cancelar

Fig.70 Tela de Pop-up para preenchimento dos dados de Abate Sanitário.

idar Destino dos Reagent	tes - Eutanásia	
Nº Expediente SAA	:	
Nº Form In	:	
Data de Interdição		
Realizou Eutanásia	Sim 🔘 Não	
Data Eutanásia		
Motivo	-Selecione-	v
Nº Auto Infração	•	
Nº B.O		
Nº Atestado Óbito		
Data Desinterdição	:	
Fiscalização Oficial	🔘 Sim 🔵 Não	
Dados Veterinário Oficial		
Unidade Administrativa:	-Selecione-	v
Veterinário:	-Selecione-	
	Confirmar	Cancel
	V Comma	Cancel

Fig.71 Tela de Pop-up para preenchimento dos dados de Eutanásia.



este Confirmatório		
N° Expediente SP Se	em Papel:	
N	Porm In:	
Data de Ir	iterdição:	
Realizou Teste Conf	rmatório: 🔿 Sim 🔿 Não	
Data Desir	iterdição:	
Fiscalizaçã	o Oficial: 🔿 Sim 🔿 Não	
Dados Veterinário Oficial		
Unidade Administrativa:		~
Veterinário:		$\sim$
	🗸 Confirm	mar 🔞 Cancelar

Fig.72 Tela de Pop-up para preenchimento dos dados de Teste Confirmatório.

este Confirmatório com Susp	eita Descartada			
N° Expediente SP S	em Papel:			
N	° Form In:			
Data de Ir	nterdição:			
Data Desir	nterdição:			
Fiscalizaçã	io Oficial: 🔿 Sim 🔿 Não	)		
Dados Veterinário Oficial				
Unidade Administrativa:				~
Veterinário:				$\sim$
			🗸 Confirmar	Cancelar

Fig.73 Tela de Pop-up para preenchimento dos dados de Suspeita Descartada.



Brucelose	•	Ocorrên	cias no Cada:	stro				
Dados do Atestado								
Nº Atestado Intra	aestadual: 000054	5/2019						
Data	Cadastro: 02/01/2	2020						
Tipo de	Atestado: Brucel	ose						
	Situação: Cadas	trada						
Jados da Propriedad	de							
Código Propri	edade:				Nome Prop	riedade:		
Códi	igo AP:				Atividade Pi	rodutiva:		
CPF/CNPJ Produ	tor AP:				Nome F	rodutor:		
Re	banho: Bovino				Animais Ex	istentes: 14		
Mur	nicípio:					UF: SP	,	
Dados do Executor o	do Teste de Rotina	ı						
№ Habilitação MAPA	ão Nome CPF CRMV/UF Proprietária dos Nome/Razão Social		Razão Social	CPF/CNPJ				
					Veterinário	0		
Dados do Teste de F	totina							
Tipo de Teste Bruc Motivo do Data Co Data	celose: Antígeno 9 Teste: Trânsito 9 Iheita: 01/12/201 9 Teste: 01/12/201	Acidificac 9 9	lo Tamponad	o (AAT)				
esultado Teste Roti	na							
Nº Identificação	Tipo Identificação	Raça	Faixa Etária (Meses)	Sexo	Resultado	Destino dos Reagentes	Laboratório 1º Tes Confirmatório	te Situação
1	Marcação Ferro Candente	Blanc- Bleu- Belge	25-36 meses	Fêmea	Positivo	Eutanásia		Pendente de confirmação por veterinário oficial
							- Cor	firmar Validação

Fig.74 Tela para Confirmar a validação de Eutanásia por médico-veterinário oficial.



Área Animal 👌 Controles 👌 Cont	role de Exames	Brucelose e Tuberculose	Destino dos R	Reagentes *Os campos amarelos são de preenchimento obrigatóri
Mensagem				· · · ·
Destino dos Reagentes validado o	om sucesso.			
Destino dos Reagentes				
Pesquisar po	r: 🔵 Abate Sa	nitário 🔵 Eutanásia 🔵 To	dos	
Código Propriedado	e:			
Nome Propriedade	e:			
CPF/CNPJ Produto	r:			
Nome Produto	r:			
Munícipi	: -Selecione-		•	
Situação	-Selecione-		*	
Data Cadastro Atestado	<b>b</b> :	📧 até	100	
				🛛 Limpar Campos 🛛 🔎 Pesquisar

Fig.75 Tela de Acesso ao menu Destino dos Reagentes com mensagem de validação de Destino dos Reagentes realizada com Sucesso.

Pesquisar Destino dos Reagentes: essa funcionalidade tem como finalidade permitir a pesquisa do destino dos reagentes em atestados de testes de brucelose e tuberculose intraestadual.

- Pesquisar Destino dos Reagentes: permitida aos funcionários CDA (Sede, CDA REGIONAL, IDA e UDA);
- Preencher todos os campos obrigatórios e necessários e clicar em Pesquisar (Fig. 76).



stino dos Reagentes			
Pesquisar por	: 🔵 Abate Sanitário 🔵 Eutanásia 🔵 Too	)5	
Código Propriedade	:		
Nome Propriedade	:		
CPF/CNPJ Produtor	:		
Nome Produtor	:		
Munícipio	: -Selecione-	V	
Situação	: -Selecione-	v	
Data Cadastro Atestado	: 🗾 até		

Fig.76 Tela de Pesquisa de Destino dos Reagentes.

# VALIDAÇÃO DE ATESTADO

ΝЛ		N I		
11/1	-	•		
			v	

Área Animal	Controles Controle Exame	e de s. Brucelose e Tuberculose	e Validação de Atestado
Área Animal 👌 Controles 👌 Control	e de Exames 👌 Brucelose e T	uberculose 🖉 Validação	de Atestado *Os campos amarelos são de preenchimento obrigatório.
Pesquisar Atestado para Validação pa	ara fins de Certificação e Forn	ecimento de Leite para L	aticínios
Motivo:	Validação para fins de Ce	rtificação 🔵 Validação p	para fins de Fornecimento de Leite para Laticínios
Código Propriedade:			
Nome Propriedade:			
CPF/CNPJ Produtor:			
Nome Produtor:			
Munícipio:	-Selecione-	•	
Situação:	-Selecione-	•	
Data Cadastro Atestado:	📰 até		
			🔞 Limpar Campos 👂 Pesquisar

**Fig.77** Tela de Acesso a Validação de Atestado para Certificação de Propriedade e Fornecimento de Leite para Laticínios.

Validação de Atestado: essa funcionalidade tem como finalidade permitir a validação de atestado para fins de certificação de propriedade (livre de brucelose e tuberculose para bovinos e bubalinos e GRSC



para suínos e javalis) e para fornecimento de leite para laticínios.

- Validar Atestado: permitida a funcionários CDA (Sede, CDA REGIONAL, IDA e UDA);
- Deve-se selecionar o motivo da validação que pode ser Fornecimento de leite para laticínios ou Certificação de Propriedade (Fig. 78);
  - Para motivo igual a fornecimento de leite para laticínios:
    - Selecionar motivo na tela principal do referido menu e a situação que deve ser Pendente, preencher Data Cadastro Atestado e clicar em pesquisar (Fig. 78);
    - Selecionar o atestado desejado e clicar em Visualizar (Fig. 79);
    - Na tela de visualização, clicar em Validar Atestado (Fig. 80);
    - Será aberta uma pop-up para Validar Atestado para fins de fornecimento de Leite para Laticínios (Fig. 81) com as opções Sim e Não, caso selecione Não, deve-se selecionar o Motivo e posteriormente clicar em Confirmar;
    - A Validação de Atestado será realizada com sucesso junto ao Sistema (Fig. 82).
  - Para motivo igual a certificação de propriedade:
    - Selecionar motivo na tela principal do referido menu e a situação que deve ser Pendente, preencher Data Cadastro Atestado e clicar em pesquisar (Fig. 77);
    - Selecionar o atestado desejado e clicar em Visualizar (Fig. 83);
    - Na tela de visualização, clicar em Validar Atestado (Fig. 84);
    - Será aberta uma pop-up para Validar Atestado para fins de certificação de propriedade (Fig. 85), com necessidade de preenchimento de todos os dados obrigatórios e caso o funcionário não seja o mesmo que realizou a fiscalização, indicar na sessão Dados Veterinário Oficial a CDA REGIONAL e o nome do médico-veterinário que realizou a fiscalização para certificação e marcar a opção Sim ou Não, caso selecione Não, deve-se selecionar o Motivo e posteriormente clicar em Confirmar;
    - Caso tenha sido realizada fiscalização por médico-veterinário da CDA, clicar em Confirmar Validação, sendo exibida uma pop-up de confirmação (Fig. 86) e posteriormente clicar em Confirmar;
    - A Validação de Atestado será realizada com sucesso junto ao Sistema (Fig. 82).



Área Animal $ ight angle$ Controles $ ight angle$ Contro	le de Exames 👌 Brucelose e Tuberculose	Validação de Atestado *Os campos amarelos são de preenchimento obrigatório
Certificação de Propriedade e Forned	cimento de Leite para Laticínios	
Motivo:	🔵 Validação para fins de Certificação 🖲	Validação para fins de Fornecimento de Leite para Laticínios
Código Propriedade:		
Nome Propriedade:		
CPF/CNPJ Produtor:		
Nome Produtor:		
Munícipio:	-Selecione-	v
Situação:	Pendente	v
Data Cadastro Atestado:	01/01/2019 <b>até</b> 31/12/2019	
		🛛 Limpar Campos 🛛 🔎 Pesquisar

Fig.78 Tela de pesquisa de Validação de Atestado com dados preenchidos.

rtificação de F	Propriedade e	Fornecimento de Leit	e para Laticínios
	M	lotivo: 🔵 Validação	para fins de Certificação 🖲 Validação para fins de Fornecimento de Leite para Laticínios
с	ódigo Proprie	edade:	
	Nome Proprie	edade:	
c	PF/CNPJ Pro	dutor:	
	Nome Pro	dutor:	
	Mun	icipio: -Selecione-	T
	Situ	Jação: Pendente	v
Data	Cadastro Ate	stado: 01/01/2019	🖬 até 31/12/2019
			🔞 Limpar Campos 💫 Pesquisa
sultado da Pe	squisa		
	•		
Nº Atestado	Тіро	CPF/CNPJ	Nome Braduter
ntraestadual	Atestado	Produtor	Nome Flocator
00.102/2019	Bru/Tub	08.409.331/0003-53	SITIO AGUA LIMPA

Fig.79 Tela de Visualização de Validação de Atestado com seleção do atestado para a respectiva validação.



Brucelose	T.	berculose	10	0 (+	orrências no	Cadastro	
ados do Atestado							
Nº Atestado Intraestad	lual: 000.102/20	19					
Data Cadas	stro: 19/09/2019	)					
Tipo de Atest	ado: Brucelose	e Tuberculose					
Situa	ção: Cadastrad	a					
ados da Propriedade							
Código Propriedade	:			Nom	e Propriedad	e:	
CPF/CNPJ Produtor AP	:			1	lome Produto	r:	
Código da AP	:			Ativio	lade Produtiv	a:	
Pabanha	Bovino			Anim	nie Evictoria		
Repanno	. BOVINO			Anin	iais Existente	s.	
Município	:				U	F: SP	
MAPA	Nome	CPF	CRM	Vet	aos r sumos erinário	Nome/Razao Soci	ai CPF/CNPJ
ndes Tests Dation Duris							
Motivo do Teste	: Forneciment : Antígeno Aci	o de Leite para dificado Tampo	Laticínio mado (AAT)				
			,1000 (AAT)				
Data Colheita Data Teste	: 19/09/2019 : 01/10/2019						
esultado Teste Rotina - B	rucelose						
Nº Identificação	Tipo Identificação	Raça	Faixa Etária (Meses)	Sexo	Resultado	Destino dos Reagentes	Laboratório 1º Teste Confirmatório
CD_000000000000000089	Tatuagem	Mediterrâneo	0-2 meses	Macho	Positivo	Teste Confirmatório	

Fig.80 Tela de visualização de atestado para validação.

Validar Atest	ado			
Aprovação	fins Forr	ecimento de Leite para Laticínios: 🔵 Sim 🖲 Não		
	Motivo:	-Selecione-		
			🗸 Confirmar	Cancelar



Fig.81 Tela de Pop-up de validação para fins de fornecimento de leite para laticínios.

ensagem			
testado validado com sucesso.			
ertificação de Propriedade e Forneci	mento de Leite para Laticínios		
Motivo:	Validação para fins de Certificação	Validação para fins de	e Fornecimento de Leite para Laticínios
Código Propriedade:			
Nome Propriedade:			
CPF/CNPJ Produtor:			
Nome Produtor:			
Munícipio:	-Selecione-	•	
Situação:	-Selecione-	•	
Data Cadastro Atestado:	📼 até		

Fig.82 Tela de Acesso ao menu Validação de Atestado com mensagem de validação realizada com Sucesso.



alisal Alesiado para	a Validação para	i fins de Certificaç	ção e Fornecimento de	Leite para Latic	ínios		
	Motivo: 🖲	) Validação para f	ins de Certificação 🔵	Validação para	fins de Forneciment	o de Leite para Laticín	ios
Código P	Propriedade:						
Nome P	ropriedade:						
CPF/CNF	PJ Produtor:						
Nom	ne Produtor:						
	Munícipio: -	Selecione-		•			
	Situação:	Pendente		•			
Data Cadastr	ro Atestado: 01	/07/2019	até 22/01/2020	1. M.			
Data Cadastr	ro Atestado: <mark>01</mark>	1/07/2019	<b>até</b> 22/01/2020	2			
Data Cadastr ultado da Pesquisa Nº Atestado Intraestadual	Tipo Atestado	CPF/CNPJ Produtor	até 22/01/2020	odutor	⊠ Lir Nome Propriedade	npar Campos 🔎 Pese Município Propriedade	quis
Data Cadastr ultado da Pesquisa Nº Atestado Intraestadual 0000083/2020	Tipo Atestado Brucelose	CPF/CNPJ Produtor	Test até 22/01/2020	odutor	Nome Propriedade Sítio Cascavel	mpar Campos 🔎 Pesi Municipio Propriedade São João da Boa Vis	quis
Data Cadastr ultado da Pesquisa Nº Atestado Intraestadual 0000083/2020	Tipo Atestado Brucelose	CPF/CNPJ Produtor	Test até 22/01/2020	odutor	Nome Propriedade Sítio Cascavel	mpar Campos 🔎 Pese Município Propriedade São João da Boa Vis	quis
Data Cadastr ultado da Pesquisa Nº Atestado Intraestadual 0000083/2020	Tipo Atestado Brucelose	CPF/CNPJ Produtor	Nome Pro	odutor	Nome Propriedade Sítio Cascavel	mpar Campos 🔎 Pese Município Propriedade São João da Boa Vis	quis
Data Cadastr ultado da Pesquisa Nº Atestado Intraestadual 0000083/2020	Tipo Atestado Brucelose	CPF/CNPJ Produtor	até 22/01/2020	odutor	Nome Propriedade Sítio Cascavel	mpar Campos 🔎 Pese Municipio Propriedade São João da Boa Vis	qui

Fig.83 Tela de Visualização de Validação de Atestado com seleção do atestado para a respectiva validação.

# DEFESA AGROPECUÁRIA

# MANUAL DE CONTROLE DE EXAMES DE BRUCELOSE E TUBERCULOSE NO GEDAVE

	(+ O	corrências n	o Cadastro						
ados do Atestado									
Nº Atestado Intraes	atadual: 0000083/2	020							
Data Ca	dastro: 15/01/2020	0							
Tipo de At	estado: Brucelose								
Si	tuação: Cadastrad	la							
ados da Propriedade									
Código Propried	ade:				Nome Proprie	edade: Sítio	Cascavel		
CPF/CNPJ Produtor	AP:				Nome Pro	dutor:			
Código da	AP:			,	Atividade Proc	lutiva:			
Rebai	nho:				Animais Exist	entes:			
Munici	inio: São loão da	Boa Vista							
		Boa vista				UF: SP			
ados do Executor do Nº Habilitação MAPA	Teste de Rotina - E Nome	Brucelose	PF C	RMV/UF	Proprietária dos Insumos	UF: SP Nome/R	azão Socia	al	CPF/CNPJ
ados do Executor do Nº Habilitação MAPA	Teste de Rotina - E Nome	Brucelose C	:PF C	:RMV/UF	Proprietária dos Insumos Veterinário	UF: SP Nome/R	azão Socia	al	CPF/CNPJ
ados do Executor do Nº Habilitação MAPA esultado Teste Rotina	Teste de Rotina - E Nome - Brucelose Tipo	Bou visia Brucelose C	Faixa	CRMV/UF	Proprietária dos Insumos Veterinário	Nome/R	azão Socia	Labor	CPF/CNPJ
ados do Executor do Nº Habilitação MAPA esultado Teste Rotina Nº Identificação	Teste de Rotina - E Nome	Bou visua Brucelose C Raça	Faixa Etária (Meses)	Sex	Proprietária dos Insumos Veterinário	Nome/R Nome/R	azão Socia no dos gentes	Labor. Co	CPF/CNPJ atório 1º Teste nfirmatório
ados do Executor do Nº Habilitação MAPA esultado Teste Rotina Nº Identificação 1	I- Brucelose Identificação Narcação Nitrogênio Líquido	Raça Charol?s	Faixa Etária (Meses) 25-36 meses	CRMV/UF	Proprietária dos Insumos Veterinário	Nome/R Nome/R	no dos gentes este matório	al Labor. Co	CPF/CNPJ atório 1º Teste

Fig.84 Tela de visualização de atestado para validação e/ou confirmação de validação.



Validar Atestado			
Nº Processo	SAA:		
Те	stes: -Selecione-	•	
Fiscalização Of	cial: 🖲 Sim 🔵 Não		
Data Fiscaliza	ção:	até	
Dados Veterinário Oficial			
Unidade Administra	tiva: -Selecione-	v	
Veterin	ário: -Selecione- 🔻		
Aprovação fins Certifica	ção: 🔵 Sim 🖲 Não		
Motivo: -Selecione-			v
			√Confirmar ⊗Cancelar

Fig.85 Tela de Pop-up de validação para fins de certificação de propriedade.

Confirmar Validação			
Nº Processo SAA			
Testes	-Selecione-		
Fiscalização Oficial	Sim Não		
Data Fiscalização		até	
Dados Veterinário Oficial			
Unidade Administrativa:	-Selecione-	v.	
Veterinário:	-Selecione- V		
Aprovação fins Certificação	Sim  Não		
Motivo: -Selecione-			T
			√ Confirmar  (2) Cancelar

Fig.86 Tela de Pop-up de confirmação de validação para fins de certificação de propriedade.

Pesquisar Atestado para fins de certificação ou fornecimento de leite para laticínios: essa funcionalidade tem como finalidade permitir

a pesquisa de atestados de brucelose e



tuberculose intraestaduais validados e não validados.

- Pesquisar Atestado para fins de certificação ou fornecimento para laticínios: permitida aos funcionários CDA (Sede, CDA REGIONAL, IDA e UDA);
- Preencher todos os campos obrigatórios e necessários e clicar em Pesquisar (Fig. 87).

Área Animal 👌 Controles 👌 Controle	e de Exames > Brucelose e Tuberculose	Validação de Atestad	lo
Pesquisar Atestado para Validação pa	ara fins de Certificação e Fornecimento de	Leite para Laticínios	ipos amareios são de preenchimento obligatorio
Motivo:	🔘 Validação para fins de Certificação 🔵	Validação para fins d	e Fornecimento de Leite para Laticínios
Código Propriedade:			
Nome Propriedade:			
CPF/CNPJ Produtor:			
Nome Produtor:			
Munícipio:	-Selecione-	•	
Situação:	-Selecione-	•	
Data Cadastro Atestado:	📧 até	25	
			🔞 Limpar Campos 👂 Pesquisar

**Fig.87** Tela de Pesquisa de Atestado para validação para fins de certificação e fornecimento de leite para laticínios.

# **CONSULTAS E PESQUISAS**

#### ACESSO: PÁGINA INICIAL DO SISTEMA GEDAVE

Essa funcionalidade tem como finalidade consultar a veracidade dos seguintes documentos:

- Laudo de Vistoria para Efeito de Habilitação para Diagnóstico de Brucelose e Tuberculose de Locais de Realização de Testes de Brucelose e Tuberculose localizados no Estado de São Paulo;
- 2) Atestado de Realização de Testes de Brucelose e Tuberculose Intraestadual;
- 3) Certificado Sanitário Animal.



Costão do Dofeso Animal o V	Versetel					
Contraction de Arricultura e Abastec	imento					
Secretaria de Agricultura e Abastec	inieno					
Usuário: Senha: Entrar	Cadastre-se Solicitar Nova Senha A A Tamanho do Texto					
Consu	ltas e Pesquisas					
/ertente Vegetal	Vertente Animal					
Consultar CFO < clique aqui >	Consultar GTA < clique aqui >					
Consultar CFOC < clique aqui >	Consultar Modelo B < clique aqui >					
Consultar PTV < clique aqui >	Consultar Declaração de Vacinação < clique aqui >					
Consultar Profissionais Habilitados emissores de CFO/CFOC < clique aqui >	Veterinários Cadastrados/Habilitados < clique aqui >					
Consultar Agrotóxicos < clique aqui >	Certificado de Vacinação Compulsória < clique aqui >					
Consultar Comerciantes de Agrotóxicos < clique aqui >	Consulta Pública Estabelecimentos e seus Produtos < clique aqui >					
	Fabricantes de Produtos Biológicos Veterinários < clique aqui >					
	Comerciantes de Produtos Biológicos Veterinários < clique agui >					
	Consultar Código das Propriedades/Estabelecimentos < clique aqui >					
	Informações do Local de Realização de Testes de Brucelose e Tuberculose « clique aqui >					
	Atestado de Realização de Testes de Brucelose e Tuberculose < clique aqui					
	Certificado Sanitário Animal < clique aqui >					
Ambas Vertentes						
Manuais e Tutoriais < clique aqui >						
g.88 Tela de Acesso ao GEDAVE	para Consultas e Pesquisas disponível					

https://gedave.defesaagropecuaria.sp.gov.br/