

PROGRAMA ESTADUAL DE SANIDADE DE CAPRINOS E OVINOS

ATESTADO ZOOSSANITÁRIO DE CAPRINOS E OVINOS

IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROPRIETÁRIO(A) E DA PROPRIEDADE

NOME:

CPF:

CELULAR:

NOME DA PROPRIEDADE:

ENDEREÇO DA PROPRIEDADE:

MUNICÍPIO/UF:

CÓDIGO DA PROPRIEDADE NO SIAPEC3:

N	ESPÉCIE (Caprina/Ovina)	IDENTIFICAÇÃO NOME/NÚMERO	RAÇA	SEXO	
				M	F
1	☐ Caprina ☐ Ovina				
2	☐ Caprina ☐ Ovina				
3	☐ Caprina ☐ Ovina				
4	☐ Caprina ☐ Ovina				
5	☐ Caprina ☐ Ovina				
6	☐ Caprina ☐ Ovina				
7	☐ Caprina ☐ Ovina				
8	☐ Caprina ☐ Ovina				
9	☐ Caprina ☐ Ovina				
10	☐ Caprina ☐ Ovina				
11	☐ Caprina ☐ Ovina				
12	☐ Caprina ☐ Ovina				
13	☐ Caprina ☐ Ovina				
14	☐ Caprina ☐ Ovina				
15	☐ Caprina ☐ Ovina				
TOTAL DE CAPRINOS:					
TOTAL DE OVINOS:					

O presente atestado tem validade de 30 dias, a contar da data da emissão.

EXAME CLÍNICO	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
AUSÊNCIA de sinais clínicos sugestivos de: ☐ Doenças vesiculares ☐ Doenças neurológicas ☐ Ectima Contagioso ☐ Lentivirose (Artrite-Encefalite Caprina (CAE) e Maedi-Visna) ☐ Epididimite nos ovinos machos reprodutores (acima de 12 meses) ☐ Linfadenite Caseosa ☐ Micoplasmose ☐ Ceratoconjuntivite ☐ Pododermatite - <i>foot rot</i> (podridão do casco) ☐ Ectoparasitoses e endoparasitoses ☐ Outras doenças de notificação obrigatória, as quais constam na lista da IN 50 do MAPA, de 24/9/2013.	AUSÊNCIA de ocorrência da doença na propriedade de origem: Nos últimos 180 dias antes do ingresso ao evento: ☐ Micoplasmose ☐ Lentivirose (Artrite-Encefalite Caprina (CAE) e Maedi-Visna) ☐ Epididimite nos ovinos machos reprodutores (acima de 12 meses) Nos últimos 90 dias antes do ingresso ao evento: ☐ Doenças vesiculares ☐ Doenças neurológicas ☐ Linfadenite Caseosa Nos últimos 30 dias antes do ingresso ao evento: ☐ Ectima Contagioso ☐ Ceratoconjuntivite ☐ Pododermatite - <i>foot rot</i> (podridão do casco) ☐ Ectoparasitoses e endoparasitoses

Atesto, para fins de sanidade, que o(s) caprino(s) e/ou ovino(s) da propriedade supracitada foi(ram) minuciosamente examinado(s) e encontra(m)-se em bom estado de saúde, não se observando sinais de doenças de notificação obrigatória clinicamente diagnosticáveis, assim como a propriedade teve seu histórico epidemiológico avaliado, juntamente ao(à) proprietário(a). Confirmando que as informações presentes no anexo EXAME CLÍNICO E VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA atendem às normas estabelecidas pela PORTARIA ADAGRO Nº 43, de 25/06/2026, como parte do Programa Estadual de Sanidade dos Caprinos e Ovinos da ADAGRO.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do(a) Proprietário(a)

Assinatura do(a) Médico(a) Veterinário(a), carimbo e nº do CRMV