

Habilitação de Médicos Veterinários no PNCEBT





Objetivos

Habilitar médicos veterinários da iniciativa privada para a atuação no Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose Animal (PNCEBT)

Agilizar o processo de habilitação

Permitir acompanhamento constante pelo interessado



Link de acesso: <https://www.gov.br/pt-br/servicos/habilitar-se-para-atuacao-no-programa-nacional-de-controle-e-erradicacao-da-brucelose-e-da-tuberculose-animal-pnceb>

Portal de Serviços do Governo Federal





☰ Governo do Brasil

O que você procura?



Home > Serviços > Obter habilitação para atuar no Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose Animal na realização de exames de diagnóstico e na certificação de propriedade livres



Agricultura e Pecuária

Licenciamento e Habilitação > Mercado Interno

Obter habilitação para atuar no Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose Animal na realização de exames de diagnóstico e na certificação de propriedade livres

Solicitar





gov.br

Informe a sua senha

463.774.955-79

.....



ENTRAR

[Esqueci minha senha](#) [Entrar com outro usuário](#)

Dificuldade com sua conta?

[Dúvidas frequentes](#) 

Etapas do processo



≡ MENU | Portal de **Serviços**

Olá, Maria Eduarda | Minhas Solicitações | Meus Compromissos | Meu Cadastro | Consultar Processos | Sair

Buscar 

VOCÊ ESTÁ AQUI: [PÁGINA INICIAL](#) > [MINHAS SOLICITAÇÕES](#) > [INFORMAR TIPO DE SOLICITAÇÃO](#)

Informar Tipo de Solicitação

Fases do atendimento



Solicitação	Análise Estadual	Vistoria	Análise Federal	Resultado
1	2	3	4	5

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

PROTOCOLO	CPF
000014.0036714/2020	463.774.9
Caso já seja um médico veterinário habilitado e deseja fazer o cadastro "Informar Habilitação".	
Ação *	
<input type="button" value="Selecionar"/>	
<input type="text"/>	
Limpar itens selecionados	
Habilitar-se	CPF
Alterar Cadastro	463.774.9
Desabilitar-se	Número CRI
Informar Habilitação	<input type="text"/>
DI CRIVI	
<input type="button" value="Selecionar"/>	
Cancelar	

- Escolher entre as opções:
 - Habilitar-se (Nova habilitação)
 - Alteração de cadastro (Para profissionais habilitados dentro da plataforma lecom e que precisem alterar algum dado cadastral)
 - Desabilitar-se (Solicitação de VOLUNTÁRIA, pelo interessado)
 - Informar Habilitação (Recadastramento Voluntário ou por convocação dos MV que já são habilitados, mas fora da plataforma lecom)

Solicitação de habilitação pelo Médico Veterinário



(*) Campos de preenchimento obrigatório.

PROTOCOLO

000014.0036714/2020

CPF

463.774.955-79

Caso já seja um médico veterinário habilitado e deseja fazer o cadastro em nossa plataforma, selecione a opção "Informar Habilidade".

Ação *

Habilitar-se

Dados Pessoais

Nome

Maria Eduarda

CPF

463.774.955-79

CRMV

UF CRMV *

DF

Número CRMV *

54321

O médico veterinário deve possuir CRMV no estado onde está solicitando a habilitação

CANCELAR

PROSSEGUIR PARA PRÓXIMO PASSO



Dados de Contato

E-mail *

maria.eduarda.pncebt@veterinaria.com.br

Telefone *

(61) 99999-9991

Estado *

DF

Município *

Brasília

Endereço *

Superquadra Norte, 305

Endereço para Realização de Exames

Replicar endereço pessoal

Estado (Exames) *

DF

Município (Exames) *

Brasília

Endereço (Exames) *

Superquadra Norte, 305

CEP (Exames) *

70297-400

Compartilhamento

Caso o local de realização de exames for o mesmo endereço de residência, basta selecionar “replicar endereço pessoal”



Caso haja compartilhamento de sala de exames

Compartilhamento

Informe até 4 outros médicos veterinários para compartilhamento, preenchendo o nome e CRMV-UF (no formato 00000-UF) clicando em [Adicionar Dados na Tabela](#).

Nome (Compartilhamento) * **CRMV-UF (Compartilhamento) ***

ADICIONAR DADOS NA TABELA 

Nome (Compartilhamento)	CRMV-UF (Compartilhamento)	Ações
James Taylor	54322-DF	 
James Hetfield	54323-DF	 
Ozzy Osbourne	54666-DF	 
Vanessa Camargo	25000-GO	 

20 ▾ 1 - 4 de 4

RETORNAR PARA PASSO ANTERIOR 

PROSSEGUIR PARA PRÓXIMO PASSO 

Clicar ao adicionar cada novo MV compartilhador da sala



000014.0036/14/2020 463.774.955-79

Ação
Habilitar-se

Dados Pessoais

Nome	CPF
Maria Eduarda	463.774.955-79

CRMV

Importar Documento

ARQUIVO MAPA_HabMV_DeclaracaoCompartilhamento.pdf

FECHAR **X** **IMPORTAR**

James Hetfield	54323-DF
Ozzy Osbourne	54666-DF
Vanessa Camargo	25000-GO

Siga para próxima etapa 

Responder Formulário

 Salvar formulário

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

PROTOCOLO

000014.0036714/2020

CPF

463.774.955-79

Ação

Habilitar-se

Número de
protocolo gerado
automaticamente

Documentação

Certidão Negativa CRMV *

Foto *

Incluir no campo abaixo um dos seguintes documentos:

Certificado de participação em “Curso de Treinamento em Métodos de Diagnóstico e Controle da Brucelose e Tuberculose Animal e de Noções em Encefalopatias Espongiformes Transmissíveis” expedido por instituição reconhecida OU

Certificado de participação em “Seminário para Padronização de Cursos de Treinamento em Métodos de Diagnóstico e Controle da Brucelose e Tuberculose Animal” expedido pelo LFDA/MG.

Certificado de Aprovação *

Habilitar-se

Documentação

Certidão Negativa CRMV *

atestado (3).pdf

Foto *

Vaca tb+.png

Incluir no campo abaixo um dos seguintes documentos:

* Certificado de participação em "Curso de Treinamento em Métodos de Diagnóstico e Controle da Brucelose e Tuberculose Animal e de Noções em Encefalopatias Espóngiformes Transmissíveis" expedido por instituição reconhecida OU

** Certificado de participação em "Seminário para Padronização de Cursos de Treinamento em Métodos de Diagnóstico e Controle da Brucelose e Tuberculose Animal" expedido pelo LFDA/MG.

Certificado de Aprovação *

L569.pdf

Inserir os arquivos: certidão negativa do CRMV, foto e certificado de aprovação em curso de treinamento* ou seminário **

RETORNAR PARA O PASSO ANTERIOR

PROSSEGUIR PARA PRÓXIMO PASSO



▲ Voltar para o topo

REDES SOCIAIS



Declaração

Declaração

Eu, Maria Eduarda, médico veterinário regularmente inscrito no CRMV 54321 DF, declaro, para fins de habilitação junto à Superintendência Federal de Agricultura, que não cumpro pena por processo ético ou disciplinar.

Atividade *

Declara, ainda, que realizará os testes de diagnóstico para brucelose no endereço informado

Declara que encaminhará amostras para diagnóstico de brucelose em laboratório oficial, ficando, dessa forma, impedido de adquirir antígenos para realização de testes de brucelose.

Selecionar uma das opções



Confirmo que a informação prestada é verdadeira

[RETORNAR PARA PASSO ANTERIOR](#)

[ENVIAR SOLICITAÇÃO PARA ANÁLISE](#)



[▲ Voltar para o topo](#)

REDES SOCIAIS

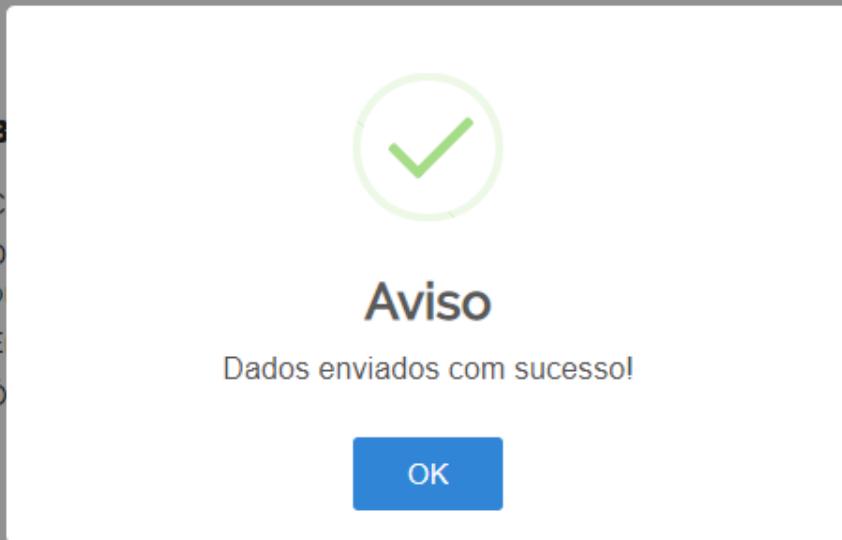


BUSCAR SERVIÇOS POR

Categorias
Órgãos

INFORMAÇÕES

Perguntas Frequentes
Para Desenvolvedores



Mapa do Site

Após o completo
preenchimento do
requerimento de
habilitação e o envio, o
profissional receberá um e-
mail sobre o andamento
do processo



Acesso à
Informação



PÁTRIA AMADA
BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Ir para o conteúdo **1** Ir para o menu **2** Ir para a busca **3** Ir para o rodapé **4**

 ACESSIBILIDADE  ALTO CONTRASTE  MAPA DO SITE



Buscar



Olá, Maria Eduarda | Minhas Solicitações | Meus Compromissos | Meu Cadastro | Consultar Processos | Sair



VOCÊ ESTÁ AQUI: [PÁGINA INICIAL](#) > [MINHAS SOLICITAÇÕES](#)

Minhas Solicitações

Veja todas as solicitações que ainda estão em tramitação.

[Pessoa Física](#)[Pessoa Jurídica](#)[Concluídas](#)[Em andamento](#)[Pendentes para você](#)[Pesquisa avançada](#)

Data da requisição
▼

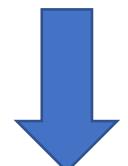
Fase**O que fazer****Nº do Protocolo****Nome do serviço**

000014.0036714/2020

MAPA - Habilitação Médicos Veterinários
PNCEBT

30/04/2020

2 Análise Estadual

VER

O andamento da solicitação
de habilitação também
poderá ser acompanhado pelo
portal

Próximas etapas

- 1) Análise documental pelo Serviço Veterinário Estadual (SVE) da UF onde foi solicitada a habilitação;
- 2) Agendamento da vistoria das instalações de realização dos exames pelo SVE;
- 3) Análise da documentação e do parecer pelo analista da Superintendência Federal de Agricultura (SFA) da UF onde foi solicitada a habilitação.

VOCÊ ESTÁ AQUI: [PÁGINA INICIAL](#) > [MINHAS SOLICITAÇÕES](#) > [MAPA - HABILITAÇÃO MÉDICOS VETERINÁRIOS PNCEBT](#)

MAPA - Habilitação Médicos Veterinários PNCEBT

Fases do atendimento



Informações da requisição

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

PROTOCOLO

000014.0036714/2020

CPF

463.774.955-79

Aguardar as etapas 2, 3 e 4

Análise da solicitação pelo SVE – sistema LECOM

Declaro, ainda, que realizara os testes de diagnóstico para brucelose no endereço informado

Confirmo que a informação prestada é verdadeira

Análise SVE

Parecer SVE *

Encaminhar para agendamento de vistoria ▼

Histórico - Comunicação Interna

Após a análise dos documentos pelo SVE, se estiverem corretos, o órgão estadual entrará em contato por **telefone ou e-mail** com o médico veterinário solicitante para agendamento da vistoria das instalações onde serão realizados os exames de brucelose

ENCAMINHAR PARA AGENDAMENTO DE VISTORIA ✓



Análise da solicitação pelo SFA – sistema LECOM

Lecom | BPM

Último acesso: 18/05/2020 14:26:54 Atendente SFA

Minha Área Processos Mensagens Análises Documentos

MAPA - Habilitação Médicos Veterinários PNCEBT por cidadão

Status	Código
Em Andamento	001.625

Mensagem(@ para escolher destinatários)

Emitir Parecer Ciclo: 01

Início da Atividade
18/05/2020

Não existem mais mensagens ativas vinculada ao processo

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

PROTOCOLO
000014.0000219/2020

CPF
463.774.955-79

Ação
Habilitar-se

Dados Pessoais

O analista da SFA analisará os documentos inseridos na plataforma



Emissão de Parecer

Ação de Emissão de Parecer *

Selezione



Após a conferência,
emitirá o parecer



Parecer *

Histórico - Comunicação Interna

INFORMAR PARECER ✓

VOCÊ ESTÁ AQUI: [PÁGINA INICIAL](#) > [MINHAS SOLICITAÇÕES](#)

Minhas Solicitações

Veja todas as solicitações que ainda estão em tramitação.

[Pessoa Física](#)[Pessoa Jurídica](#)[Concluídas](#)[Em andamento](#)[Pendentes para você](#)[Pesquisa avançada](#)

O médico veterinário solicitante através do Portal Gov.br terá acesso a sua Portaria de Habilitação

Data da requisição

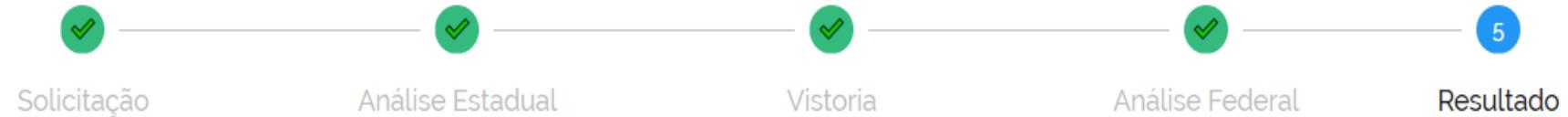
Nº do Protocolo	Nome do serviço	Data da requisição	Fase	O que fazer
000014.0000220/2020	MAPA - Habilitação Médicos Veterinários PNCEBT	18/05/2020	1 Solicitação	RESPONDER
000014.0000219/2020	MAPA - Habilitação Médicos Veterinários PNCEBT	15/05/2020	5 Resultado	RESPONDER



VOCÊ ESTÁ AQUI: [PÁGINA INICIAL](#) > [MINHAS SOLICITAÇÕES](#) > **MAPA - HABILITAÇÃO MÉDICOS VETERINÁRIOS PNCEBT**

MAPA - Habilitação Médicos Veterinários PNCEBT

Fases do atendimento



Responder Formulário

[Salvar formulário](#)

Etapa de Finalização.

A solicitação foi deferida. Consulte o formulário abaixo para detalhes.

PROTOCOLO

000014.0000219/2020

CPF

463.774.955-79

Acão

Emissão de Parecer

Ação de Emissão de Parecer

Deferir

Parecer

Favorável.

O médico veterinário poderá baixar a Portaria de Habilitação e o parecer.



Documento de Parecer



Parecer_1625.pdf

Número de Portaria

0020/2020

Processo SEI

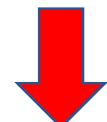
00056.003982/2020-06

Documento de Portaria



Doc1.docx

Em seguida, finalizará o processo



FINALIZAR

REDES SOCIAIS



BUSCAR SERVIÇOS POR

Categorias

Órgãos

INFORMAÇÕES

Perguntas Frequentes

Para Desenvolvedores

Finalização do processo
concluída!



Aviso

Dados enviados com sucesso!

OK

CONOSCO

Deixe sua opinião sobre o Portal!

PORTAL DE SERVIÇOS

Servidores

[Acessibilidade](#)

[Mapa do Site](#)

[Ir para o conteúdo](#) [Ir para o menu](#)

≡ MENU

Porta

VOCÊ ESTÁ AQUI: [PÁGINA INICIAL](#)

Minhas Solicitações

Veja todas as solicitações que ainda

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

Formulário de Satisfação

Sua participação nos ajudará a melhorar cada vez mais os serviços

1. O que você achou do serviço?



Excelente

2. Do que você mais gostou?

Atendimento

Rapidez

Facilidade

Qualidade

Acessibilidade

Outro

Enviar

Após finalização do processo, abrirá um formulário de pesquisa de satisfação para ser respondido pelo profissional

Nº do Protocolo

Nome do serviço

▼

Fase

O que fazer

000014.0000220/2020

MAPA - Habilitação Médicos Veterinários

18/05/2020

1 Solicitação

RESPONDER

TO CONTRASTE MAPA DO SITE

car



Consultar Processos | Sair



Ir para o conteúdo [1](#) Ir para o menu [2](#) Ir para a busca [3](#) Ir para o rodapé [4](#)

[ACESSIBILIDADE](#) [ALTO CONTRASTE](#) [MAPA DO SITE](#)

≡ MENU

Portal de Serviços

Buscar



Olá, Maria Eduarda | [Minhas Solicitações](#) | [Meus Compromissos](#) | [Meu Cadastro](#) | [Consultar Processos](#) | [Sair](#)

VOCÊ ESTÁ AQUI: [PÁGINA INICIAL](#) > [MINHAS SOLICITAÇÕES](#)

Minhas Solicitações

Veja todas as solicitações que ainda estão em andamento.

Pessoa Física

Pessoa Jurídica



Avaliação enviada

Agradecemos pela sua avaliação.

OK

[Data da requisição](#)

[Nº do Protocolo](#)

[Nome do serviço](#)



[Fase](#)

[O que fazer](#)

MAPA - Habilitação Médicos Veterinários

[Solicitar](#) [Consultar](#) [Avaliar](#)



GOVERNO DO ESTADO

PERNAMBUCO
MAIS TRABALHO, MAIS FUTURO.

Alteração de cadastro pelo Médico Veterinário Habilitado

Alteração de cadastro pelo Médico Veterinário Habilitado

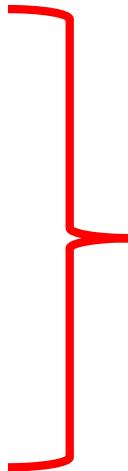
Alteração de Dados

Selecione os tipos de dados que deseja alterar / atualizar, marcando uma ou mais das opções a seguir.

Alterar Dados de Contato

Alterar Dados de Endereço de Realização de Exames

Alterar Dados de Compartilhamento



Marcar a opção de
alteração desejada
(uma ou mais)

Dados Pessoais



Alteração de cadastro pelo Médico Veterinário Habilitado

Dados Pessoais

Nome

Maria Eduarda

CPF

463.774.955-79

CRMV

UF CRMV *

Selezione

Número CRMV *



Preencher o estado do CRMV e
número e clicar em “Prosseguir
para próximo passo”

CANCELAR 

PROSSEGUIR PARA PRÓXIMO PASSO 

Ação

Alterar Cadastro

Alterar Dados de Contato

Alterar Dados de Endereço de Realização de Exames

Alterar Dados de Compartilhamento

Se ocorrer alteração de estado de atuação, deverá ser solicitada nova habilitação nesta UF

Endereço para Realização de Exames

Replicar endereço pessoal

Estado (Exames) *

Selezione



Endereço (Exames) *



Município (Exames) *

Selezione



CEP (Exames) *



Atualizar as informações de endereço de realização dos exames

RETORNAR PARA PASSO ANTERIOR 

PROSSEGUIR PARA PRÓXIMO PASSO 

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

PROTOCOLO

000014.0000221/2020

CPF

463.774.955-79

Ação

Alterar Cadastro

Alterar Dados de Contato

Alterar Dados de Endereço de Realização de Exames

Alterar Dados de Compartilhamento

Documentação

Certidão Negativa CRMV *

Doc1.docx

Inserir a certidão negativa no CRMV e clicar em “Prosseguir para o próximo passo”



O processo será encaminhado ao analista do SVE para agendamento de vistoria em caso de alteração de endereço das instalações de realização de exames ou dados de compartilhamento e seguirá o fluxo já apresentado na solicitação de habilitação.



RETORNAR PARA O PASSO ANTERIOR

PROSSEGUIR PARA PRÓXIMO PASSO



GOVERNO DO ESTADO

PERNAMBUCO
MAIS TRABALHO, MAIS FUTURO.

Solicitação de desabilitação pelo Médico Veterinário

Solicitação de desabilitação pelo Médico Veterinário

1 Solicitação 2 Análise Estadual 3 Vistoria 4 Análise Federal 5 Resultado

Responder Formulário

 Salvar formulário

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

PROTOCOLO

000014.0000235/2020

CPF

297.946.079-67

Caso já seja um médico veterinário habilitado e deseja fazer o cadastro em nossa plataforma, selecione a opção "Informar Habilidade".

Ação *

Desabilitar-se



Dados Pessoais

Nome

Clotilde Santos Figueira

CPF

297.946.079-67

CRMV

UF CRMV *

DF

Número CRMV *

12345

CANCELAR 

PROSSEGUIR PARA PRÓXIMO PASSO 

1

Solicitação

2

Análise Estadual

3

Vistoria

4

Análise Federal

5

Resultado

Responder Formulário

 Salvar formulário

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

PROTOCOLO

000014.0000235/2020

CPF

297.946.079-67

Desabilitação

Nome *

Clotilde Santos Figueira

Número da Portaria de Habilitação *

0020/2019

Motivo *

Não estou mais exercendo a atividade no estado.

Preencher os dados solicitados: nome completo, nº da Portaria de Habilitação e motivo da solicitação

RETORNAR PARA PASSO ANTERIOR PROSSEGUIR PARA PRÓXIMO PASSO 

PROTOCOLO

000014.0000235/2020

CPF

297.946.079-67

Ação

Desabilitar-se

Dados Pessoais

Nome

Clotilde Santos Figueira

CPF

297.946.079-67

UF CRMV

DF

Número CRMV

12345

Desabilitação

Nome

Clotilde Santos Figueira

Número da Portaria de Habilitação

0020/2019

Motivo

Não estou mais exercendo a atividade no estado.

Enviar solicitação para
análise

RETORNAR PARA PASSO ANTERIOR 

ENVIAR SOLICITAÇÃO PARA ANÁLISE 

Informar Tipo de Solicitação

Fases do atendimento

1

Solicitação

2

Análise Estadual

3

Vistoria

4

Análise Federal

5

Resultado

 [Salvar formulário](#)

[▲ Voltar para o topo](#)



Aviso

Dados enviados com sucesso!

[OK](#)

REDES SOCIAIS



BUSCAR SERVIÇOS POR

Categorias

Órgãos

C

D

Organizações Sociais, ETC

Empresas

Órgãos e entidades públicas

Todos os Serviços

Todos os Órgãos

INFORMAÇÕES

Perguntas Frequentes

Para Desenvolvedores

NAVEGAÇÃO

Acessibilidade

Mapa do Site

ME CONOSCO

Deixe sua opinião sobre o Portal!

EDITOR DE SERVIÇOS

Para Servidores

VOCÊ ESTÁ AQUI: [PÁGINA INICIAL](#) > [MINHAS SOLICITAÇÕES](#)

Minhas Solicitações

Veja todas as solicitações que ainda estão em tramitação.

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

Concluídas

Em andamento

Pendentes para você

Pelo portal, o profissional interessado pode acompanhar o andamento da sua solicitação

Pesquisa avançada

Nº do Protocolo	Nome do serviço	Data da requisição	Fase	O que fazer
000014.0000235/2020	MAPA - Habilitação Médicos Veterinários PNCEBT	19/05/2020	4 Análise Federal	VER
000014.0000234/2020	MAPA - Habilitação Médicos Veterinários PNCEBT	19/05/2020	1 Solicitação	RESPOSTER
000014.0000233/2020	MAPA - Habilitação Médicos Veterinários PNCEBT	19/05/2020	1 Solicitação	RESPOSTER



Desabilitação

Nome

Clotilde Santos Figueira

Número da Portaria de Habilitação

0020/2019

Motivo

Não estou mais exercendo a atividade no estado.

Não existem mais mensagens ativas vinculada ao processo

Emissão de Parecer

Ação de Emissão de Parecer *

Selezione



|

[Limpar itens selecionados](#)

Deferir

Histórico - Comunicação Interna

A SFA emitirá
o parecer da
solicitação.

A solicitação de desabilitação, por
se a pedido do Médico Veterinário,
sempre será deferida.

INFORMAR PARECER ✓



Informação de habilitação pelo Médico Veterinário – “Recall”

É necessário que todos os MV habilitados sejam inseridos na plataforma Lecom, para que todas as alterações cadastrais e eventuais desabilitações sejam realizadas nesta plataforma, além de dispormos de uma listagem única nacional de MVH

Informação de habilitação pelo Médico Veterinário – “Recall”

1 2 3 4 5

Solicitação Análise Estadual Vistoria Análise Federal Resultado

Responder Formulário Salvar formulário

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

PROTOCOLO CPF

000014.0037270/2020 463.774.955-79

Caso já seja um médico veterinário habilitado e deseja fazer o cadastro em nossa plataforma, deve selecionar “Informar Habilidade”.

Ação *

Informar Habilidade

Dados Pessoais

Nome CPF

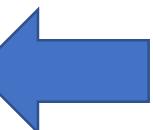
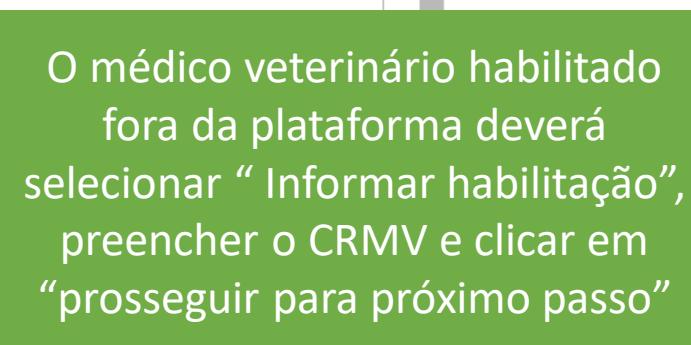
Maria Eduarda 463.774.955-79

CRMV

UF CRMV * Número CRMV *

DF 54321

CANCELAR PROSSEGUIR PARA PRÓXIMO PASSO

O médico veterinário habilitado fora da plataforma deverá selecionar “Informar habilitação”, preencher o CRMV e clicar em “prosseguir para próximo passo”

Informar Tipo de Solicitação

Fases do atendimento

1

Solicitação

2

Análise Estadual

3

Vistoria

4

Análise Federal

5

Resultado

Responder Formulário

 Salvar formulário

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

PROTOCOLO

000014.0000238/2020

CPF

463.774.955-79

Ação

Informar Habilitação

O médico veterinário deverá
preencher o formulário com
seus dados.

Dados de Contato

E-mail *

Clotides@bol.com

Telefone *

(51) 2020-2020

Estado *

DF

Município *

Brasília

Endereço *

QSRW 01

CEP *

70705-050

Endereço para Realização de Exames

Replicar endereço pessoal

Estado (Exames) *

DF

Município (Exames) *

Brasília

Endereço (Exames) *

QWRS 01

CEP (Exames) *

70705-050

Compartilhamento

Informe até 4 outros médicos veterinários para compartilhamento, preenchendo o nome e CRMV-UF (no formato 00000-UF) clicando em

[Adicionar Dados na Tabela](#) .

Nome (Compartilhamento) *

CRMV-UF (Compartilhamento) *

ADICIONAR DADOS NA TABELA +

Nome (Compartilhamento)

CRMV-UF (Compartilhamento)

Ações

Nenhum dado adicionado

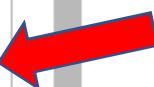
20

1 - 0 de 0

RETORNAR PARA PASSO ANTERIOR ⏪

PROSSEGUIR PARA PRÓXIMO PASSO ✓

Se houver compartilhamento das instalações de exames, inserir o nome dos médicos veterinários e CRMV e clicar em “Prosseguir para próximo passo”



1
Solicitação

2
Análise Estadual

3
Vistoria

4
Análise Federal

5
Resultado

Responder Formulário

Salvar formulário

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

PROTOCOLO

000014.0000238/2020

CPF

463.774.955-79

Ação

Informar Habilitação

Dados Pessoais

Nome

Maria Eduarda

CPF

463.774.955-79

UF CRMV

DF

Número CRMV

54321

Dados de Contato

E-mail

Clotides@bol.com

Telefone

(51) 20202-020

Estado

DF

Município

Brasília

Endereço

CEP

Dados de Contato

E-mail

Clotides@bol.com

Telefone

(51) 20202-020

Estado

DF

Município

Brasília

Endereço

QRSW 01

CEP

70705-050

Endereço para Realização de Exames



Replicar endereço pessoal

Estado (Exames)

DF

Município (Exames)

Brasília

Endereço (Exames)

QWRS 01

CEP (Exames)

70705-050

Informar Habilitação

 Portaria de Habilitação * 

0202/2019

Caso o endereço de realização dos exames seja diferente do endereço cadastrado no momento da habilitação do profissional, o SVE ao analisar a solicitação, irá agendar vistoria do novo local de realização dos exames junto do médico veterinário solicitante


 RETORNAR PARA PASSO ANTERIOR 

 PROSSEGUIR PARA PRÓXIMO PASSO 

▲ Voltar para o topo

Informar Tipo de Solicitação

Fases do atendimento

1

Solicitação

2

Análise Estadual

3

Vistoria

Solicitação enviada para análise do
SVE

REDES SOCIAIS



BUSCAR SERVIÇOS POR

Categorias

Órgãos

INFORMAÇÕES

Perguntas Frequentes



Aviso

Dados enviados com sucesso!

OK

E CONOSCO

Deixe sua opinião sobre o Portal!

EDITOR DE SERVIÇOS

Para Servidores



VOCÊ ESTÁ AQUI: [PÁGINA INICIAL](#) > [MINHAS SOLICITAÇÕES](#)

Minhas Solicitações

Veja todas as solicitações que ainda estão em tramitação.

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

Concluídas



Em andamento



Pendentes para você

Finalizado o processo, o profissional solicitante terá acesso à solicitação concluída

Pesquisa avançada 

Nº do Protocolo	Nome do serviço	Data da requisição	Fase	O que fazer
000014.0000240/2020	MAPA - Habilitação Médicos Veterinários PNCEBT	19/05/2020	5 Resultado	RESPONDER
000014.0000238/2020	MAPA - Habilitação Médicos Veterinários PNCEBT	19/05/2020	4 Análise Federal	VER
000014.0000237/2020	MAPA - Habilitação Médicos Veterinários PNCEBT	19/05/2020	1 Solicitação	RESPONDER

- **Informações importantes:**

- O recadastramento de MV já habilitados (recall) se faz necessário para termos uma base única de dados dessa categoria. Por esta razão, faz-se necessária a organização de SFA e SVE no sentido de promover esse recadastramento;
- Médicos veterinários habilitados que, porventura, estejam desabilitados ou temporariamente suspensos não deverão informar habilitação (Recall) – se informarem, a analista SVE deverá indeferir a solicitação;
- O SVE deverá aproveitar o “recall” para atualizar a situação dos MVH do estado, desabilitando aqueles que não estão atuantes, que estão com dados desatualizados, etc.

Órgãos de defesa sanitária dos estados

AC – IDAF <http://idaf.acre.gov.br/>

AL – ADEAL www.defesaagropecuaria.al.gov.br/sanidade-animal

AM – ADAF <http://www.adaf.am.gov.br/pnceb/>

AP – DIAGRO <http://www.diagro.ap.gov.br/conteudo/defesa-agropecuaria/defesa-a>

BA – ADAB <http://www.adab.ba.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=52>

CE – ADAGRI <https://www.adagri.ce.gov.br/>

DF – SEAGRI <http://www.seagri.df.gov.br/coordenacao-de-controle-e-erradicacao-da-brucelose-e-tuberculose/>

ES – IDAF <https://idaf.es.gov.br/brucelose-e-tuberculose>

GO – AGRODEFESA <https://www.agrodefesa.go.gov.br/defesa-sanitaria-animal/programas.html?id=61:programa-estadual-de-controle-e-erradicacao-da-brucelose-e-tuberculose-bovina-e-bubalina-peceb&catid=168>

MA – AGED <http://www.aged.ma.gov.br/programa-nacional-de-controle-e-erradicacao-da-brucelose-e-tuberculose-pncebma/>

MG – IMA <http://www.ima.mg.gov.br/defesa-animal/programas-sanitarios/brucelose-e-tuberculose#brucelose>

MS – IAGRO <http://www.iagro.ms.gov.br/Geral/defesa-sanitaria/>

MT – INDEA Link brucelose: <http://www.indea.mt.gov.br/-/6319399-brucelose?ciclo=>

Link tuberculose: <http://www.indea.mt.gov.br/-/8523082-tuberculose-bovina?ciclo=>

PA – ADEPARA <http://www.adepara.pa.gov.br/programa-da-brucelose-e-tuberculose>

PB – SEDAP <https://paraiba.pb.gov.br/diretas/secretaria-de-desenvolvimento-da-agropecuaria-e-pesca/>

PE – ADAGRO <https://www.adagro.pe.gov.br/>

PI – ADAPI http://www.adapi.pi.gov.br/bt_formularios.php

PR – ADAPAR <http://www.adapar.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=89>

RJ – SEAPA em construção

RN – IDIARN <http://www.idiarn.rn.gov.br/Conteudo.asp?TRAN=ITEM&TARG=201828&ACT=&PAGE=0&PARM=&LBL=>

RO – IDARON <http://www.idaron.ro.gov.br/index.php/gerencia-animal/programa-nacional-de-brucelose-e-tuberculose/>

RR- IDERR <http://www.aderr.rr.gov.br/>

RS – SEAPA <https://www.agricultura.rs.gov.br/secao-de-vigilancia-zoosanitaria-pnceb>

SC – CIDASC <http://www.cidasc.sc.gov.br/defesasanitariaanimal/programas/controle-e-erradicacao-da-brucelose-e-tuberculose-bovinas/>

SE – EMDAGRO https://www.emdagro.se.gov.br/?page_id=4797

SP – CDA <https://www.agricultura.sp.gov.br/quem-somos/cda-defesa-agropecu>

TO – ADAPEC <https://adapec.to.gov.br/animal/sanidade-animal/programa-estadual-de-controle-e-erradicacao-da-brucelose-e-tuberculose-pece>





Dúvidas?

pncebt@agricultura.gov.br

ADAGRO: (81) 3181-4516
adagro@adagro.pe.gov.br
pncebt@adagro.pe.gov.br

SFA/PE: (81) 3236-8559
sisa-pe@agricultura.gov.br



**Divisão de Sanidade dos Ruminantes
Coordenação de Animais Terrestres
Coordenação Geral de Sanidade Animal
Departamento de Saúde Animal
Brasília/DF
(61)3218-2645/2646**