

Vistoria de instituição para credenciamento de treinamento em métodos de diagnóstico e controle da brucelose e tuberculose bovina e bubalina

1. Identificação da Instituição:

Nome da instituição:

Endereço:

Cidade:

UF:

Telefone:

E-mail:

CNPJ:

- 1.1 Área de atuação na medicina veterinária: () PESQUISA () ENSINO
(Anexar comprovante)

2. Instrutores treinados pelo MAPA para promoverem os treinamentos em métodos de diagnóstico e controle da brucelose e tuberculose para médicos veterinários:

Nome completo	Endereço eletrônico	Data do treinamento

(Anexar certificados de participação nos treinamentos)

3. Aulas teóricas:

Sala de aula com capacidade para 20 participantes: () Sim () Não

Material audiovisual disponível: () projetor de multimídia () outros

4. Aulas práticas:

4.1 Brucelose.

O Laboratório deve estar equipado com:

Item	Parecer
Amostras de leite para teste	
Antígeno acidificado tamponado (AAT)	
Antígeno para teste do anel em leite (TAL)	
Ar condicionado	
Cadeiras/bancos	
Caixa de leitura com fonte de iluminação indireta	
Cronômetro	
Estufa (37° C) Freezer	
Freezer	
Geladeira	

Item	Parecer
Grade e tubos de ensaio (13x100) para TAL	
Material para colheita de sangue/soro	
Mesa/bancadas	
Misturador para homogeneizar soro e antígeno	
Pia com bancada	
Pipetas automáticas (30 µl e 1000 µl)	
Placas de vidro para soroaglutinação quadriculada 4x4cm	
Ponteiras descartáveis	
Soros para teste (10 positivos e 10 negativos)	
Tubos de vidro para TAL	

*Assinalar conforme (C) ou não conforme (NC)

4.2 Tuberculose

Item	Parecer
Contenção (brete, tronco, canzil)	
Curral	
Cutímetro apropriado (no mínimo 2)	
Geladeira	
Inóculos sensibilizantes inativados de <i>Mycobacterium bovis</i> e <i>Mycobacterium avium</i> .	
Instrumento de tricotomia	
Mínimo de 20 bovinos em bom estado físico e sanitário, por curso	
Pasto/condições para alimentação dos animais	
Seringa multidose calibrada para 0,1 ml equipada com agulhas apropriadas para inoculação intradérmica de PPD bovina e PPD aviária (mínimo 2)	
Tuberculinas PPD bovina e PPD aviária	

*Assinalar conforme (C) ou não conforme (NC)

Recomendações / observações:

.....

Parecer final: Apto () Não apto ()

_____, ____ de _____ de _____
 (Local e data)

 Nome completo e assinatura