

FEBRE MACULOSA
FICHA PARA COLETA E IDENTIFICAÇÃO DE CARRAPATOS

DADOS DA COLETA

Nome do coletor: _____ Fone: () _____
 Endereço da coleta: _____
 Município/Localidade: _____ Ponto GPS: _____
 Área: Urbana Rural N° de Exemplares coletados: _____
 Data da coleta do material: ____ / ____ / ____ Data do envio: ____ / ____ / ____
 Observações: _____

Atenção: enviar os carrapatos em frasco plástico de tampa rosca ou Eppendorf c/ ÁLCOOL ISOPROPÍLICO

() COLETA REALIZADA EM HUMANO

Nome do Paciente: _____ Fone: () _____
 Sexo: Feminino Masculino Idade: _____
 Região da agressão: Cabeça Tronco Membros
 Presença de Animais: Cães Gatos Bovinos Equinos Capivaras Outros _____

() COLETA REALIZADA EM ANIMAL

Nome do Proprietário: _____
 Nome do Animal: _____ Idade: _____ Pelagem: _____ Raça: _____
 Animal: Cão Gato Capivara Equino Outros _____
 Sexo: Fêmea Macho

() COLETA REALIZADA NO AMBIENTE

Coletado em: Intradomiciliar Curral Pasto Mata Via Pública Outros _____
 Uso de armadilhas? Não / Sim.....Técnicas - Arrasto Gelo seco
 Outros _____
 Presença de animais nesse ambiente? Quais? _____

Responsável pelo envio: _____
 Município: _____ CRS: _____ Fone: () _____
 Coletor: Paciente/Familiar Serviço de saúde Outros _____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO – PARA USO LABORATORIAL (Não preencher)

Data de entrada: ____ / ____ / ____ Nome Popular: _____
 Gênero: _____ Espécie: _____
 Estágio: () Larva () Ninfá () Adulto Fêmea () Adulto Macho
 Material inadequado para identificação: danificado Outros _____
 Observações: _____
 Instituição: _____

Responsável Técnico: _____

Data: ____ / ____ / ____ **Carimbo e assinatura**

Enviado para: _____ Data: ____ / ____ / ____