



CAPÍTULO 02 – ANDAMENTO DO PROJETO BÁSICO AMBIENTAL DO COMPONENTE INDÍGENA

Anexo 7.1-10 Ficha de acompanhamento da atividade de criação de aves na TI Arara da Volta Grande do Xingu

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia _____	
1-Nome do Proprietário:	LUIZ DOS PASSOS (CARBOCO)
1-Data do alojamento:	24-02-2016
2-Nº. de aves:	50

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
02/03/16	Via Bucal	Vacina Bouba Vacina NewCastle	50

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial)	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
02/3	35d		PROVERME	ORAL	28g / 10L	3 DIAS
			EUROFLAZINA	ORAL		3 DIAS
04/02/16	120d		CAI SOL	"	1 ML LTS	5 em 5 DIAS

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		
2ª	DALEJADA	01
3ª		
4ª		
5ª		
6ª		
7ª	FRAGUESA	01
8ª		

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª				
15ª				
16ª				
17ª				
18ª				
19ª				
20ª	0	— 0 —	01	— 0 —

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia

1-Nome do Proprietário:

ADALTO

1-Data do alojamento:

24-02-2016

2-Nº. de aves:

50

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
02-03-2016	Via Oralar	Vacina Bouba Vacina NewCastle	50

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial)	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
02/03	35		PROVERME EUROPARINA	ORAL ORAL	28g/10LT	
14/07	120 DIAS		CAL GOLD	"	1 ml/ 45s	5 em 5 DIAS

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		
2ª		
3ª	FRAPNESSO	01
4ª		
5ª		
6ª		
7ª		
8ª		

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª				
15ª				
16ª				
17ª				
18ª				
19ª				
20ª	06	03	03	0

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia

1-Nome do Proprietário: BENEDITO FERREIRA

1-Data do alojamento: 24-02-2016 2-Nº. de aves: 50

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
<u>02-03-2016</u>	<u>OCULAR</u>	Vacina Boubá Vacina NewCastle	<u>50</u>

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial)	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
<u>02/03</u>	<u>350</u>		<u>PROVERME</u> <u>ENOFANINA</u>	<u>ORAL</u> <u>ORAL</u>	<u>28g/10 LIT</u>	
<u>04/03</u>	<u>120 DIAS</u>		<u>CALGOLO</u>	<u>"</u>	<u>1 ML LIT</u>	<u>5 DIA 5 DIAS</u>

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		<u>— 0 —</u>
2ª		<u>— 0 —</u>
3ª		<u>— 0 —</u>
4ª		<u>— 0 —</u>
5ª	<u>FRAQUEZA E OUTRA ENGANCHADA NA CERCIA DO PIQUETE</u>	<u>— 7 —</u>
6ª		<u>— 0 —</u>
7ª		<u>— 0 —</u>
8ª		<u>— 0 —</u>

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª				
15ª				
16ª				
17ª				
18ª	<u>01</u>		<u>04</u>	
19ª				
20ª		<u>03</u>	<u>29</u>	<u>0</u>

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia _____

1-Nome do Proprietário:	<i>FRANCISCO ARARA (PIROCO)</i>		
1-Data do alojamento:	<i>24-02-2016</i>	2-Nº. de aves:	<i>50</i>

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
<i>02-03-2016</i>	<i>OCULAR</i>	Vacina Boubá Vacina NewCastle	<i>50</i>

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial)	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
<i>02/03</i>	<i>35 d</i>		<i>PROVERME</i>	<i>ORAL</i>	<i>28g/10lit</i>	
<i>04/03</i>	<i>120 dias</i>		<i>CM GOLD</i>	<i>"</i>	<i>1 ml 2xs</i>	<i>5 em 5 dias</i>
<i>04/03</i>	<i>120 "</i>		<i>EUROFANINA</i>	<i>"</i>	<i>2 mg</i>	<i>" " "</i>

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		
2ª	<i>FRAQUEZA</i>	<i>01</i>
3ª		
4ª		
5ª	<i>DOENSA DESCONHECIDO</i>	<i>02</i>
6ª		
7ª	<i>- " - - -</i>	<i>01</i>
8ª	<i>" - - -</i>	<i>0 -</i>

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª				
15ª				
16ª				
17ª				
18ª	<i>04</i>		<i>04</i>	
19ª			<i>x 27</i>	
20ª				

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia _____

1-Nome do Proprietário: **IRAGEMIA APARA**

1-Data do alojamento: **24/02/2016** 2-Nº. de aves: **50**

3- Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
02-03-2016	OCULAR	Vacina Bouba Vacina NewCastle	65

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial)	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
03/03/16	35 d		PROVERM	ORAL	28g / 10kg	
04/03	12/0 dias		CAL GOL	"	1 ml LTS	5 em 5 dias
04/03	"	"	EUROFAXINA	"	2i mg	" " "

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		
2ª	FRAQUEZA	02
3ª		
4ª		
5ª	FRAQUEZA	02
6ª		
7ª	FRAQUEZA	01
8ª		

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª				
15ª				
16ª				
17ª				
18ª	04	08	5	
19ª				
20ª		10		

TERRAWANGAN

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia	
1-Nome do Proprietário:	LUIZ GLAUSIO (BERÉ)
1-Data do alojamento:	24/02/16
2-Nº. de aves:	50

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
02/03/2016	OCULAR	Vacina Bouba Vacina NewCastle	62

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial)	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
02/3	350		PROVERME	ORAL	25g/10kg	
04/07	120 DMS		CA/GOLD	"	1 ML Lts	5 EM 5 DIAS
04/07	120 "	"	EUROFAXINA	"	2 MG	" " "

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		
5ª	ENROLO-SE NA CERCA-	01
6ª		
7ª		
8ª	FRAQUEZA	01

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª				
15ª				
16ª				
17ª				
18ª			07	— 0 —
19ª	0	20	0	— 0 —
20ª	0	05	0	— 0 —

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia _____

1-Nome do Proprietário: JOZIMAR NASCIMENTO ARARA	
1-Data do alojamento: 08.06.2016	2-Nº. de aves: 50

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
22.06.2016	ORAL	Vacina Bouba Vacina NewCastle	48

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial).	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
04/07	65 DIAS		CAL GOLD	ORAL	1 ML LTS	5 em 5 DIAS
04/07	"		DRIVERME	"	14 GM	25 A 25 DIAS
04/07	"		EUROFASINA	"	2 MG	5 em 5 "

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		
5ª		
6ª		
7ª	AVENTURA QUANDO CHEGOU.	02
8ª		- 0 -

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª				
15ª		✓		
16ª				
17ª	01	-	-	-
18ª				
19ª				
20ª				

Data da Visita	Técnico (s)	Orientação/Observações	Assinatura Indígena
21.06.2016	Carlos Davila e Carlos Machado	LIMPEZAR DENTRO DO AVIÁRIO	Jesimon
04/07/16	CARLOS MACHADO NAEFE	MEDICAMENTO ADMINISTRADO	Jesimon
09-08-16	CARLOS MACHADO	MANEJO UM PLANTEL DE 30 AVES - TROCAR O REPRODUTOR POR UM MESTRICO	Jesimon

N

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia _____	
1-Nome do Proprietário: JOSINEI ARARA (NEGÃO)	
1-Data do alojamento: 08.06.2016	2-Nº. de aves: 50

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
22.06.2016	ocular	Vacina Bouba Vacina NewCastle	48

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial).	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
04/07	65 DIAS		CALGOLD	ORAL	1 ML 4DS	5 EM 5 DIAS
04/07	"		PROURME	"	14 GM	2,5 A 2,5 "
04/07	"		FUROFAXINA	"	2 MG	5 EM 5 DIAS

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		
2ª	FRAQUEZA	02
3ª		
4ª		
5ª		
6ª		
7ª		
8ª		48

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª		✓		
15ª				
16ª				
17ª				
18ª	04	-	-	-
19ª				
20ª				

Programa de Atividades Produtivas-PBA-CI
Projetos de Subsistência Indígena

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia	
1-Nome do Proprietário:	JOSIAS
1-Data do alojamento:	19/04/16
2-Nº. de aves:	50

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
21-06-2016	OCULAR	Vacina Bouba	
		Vacina NewCastle	50

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial)	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
14/07/16	65 DIAS		LAZ GOTO	ORAL	1 ml / TS	5 em 5 dias
14/07/16			PROVERME	"	14 em	25 A 25 "
04/07/16			EUROFAXINA	"	21 mg	5 em 5 "

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		
5ª		
6ª		
7ª		
8ª		

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª				
15ª				
16ª				
17ª	06	-	-	-
18ª				
19ª				
20ª				

Data da Visita	Técnico (s)	Orientação/Observações	Assinatura Indígena
19/4/2016	CARLOS MACHADO e JOSE JUNIOR	* AUMENTAR AS AVES TODOS OS DIAS. * TRACAR AGUA DIARIAMENTE	Josias
21-06-2016	CARLOS DA SILVA CARLOS MACHADO	* LIMPEZA DOS MATOS NO PRQUETE. * LIMPEZA DENTRO DO AVIARIOS	Josias
04/07/2016	CARLOS MACHADO	ADMINISTRAÇÃO MEDICAÇÃO	Josias

Programa de Atividades Produtivas-PBA-CI
Projetos de Subsistência Indígena

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia

1-Nome do Proprietário: JOSIVAN NASCIMENTO "BICO"
1-Data do alojamento: 19/04/16 2-Nº. de aves: 50

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
22-06-2016	ocular	Vacina Boubá Vacina NewCastle	50

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial)	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
04/07/16	65 dias		CAI GOLD	ORAL	1 ML LITS	5 P 5 DIAS
04/07/16	"		PROURINE	"	14 CM	25 A 26 "
04/07/16	"		EUROFLAXINA	"	2 MG	5 P 5 DIAS

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª	---	0
2ª	FRAGUEZA	01
3ª	---	0
4ª	FRAGUEZA	01
5ª	---	01
6ª	---	0
7ª	---	0
8ª	---	0

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª				
15ª				
16ª				
17ª				
18ª	03	-	-	-
19ª				
20ª				

Data da Visita	Técnico (s)	Orientação/Observações	Assinatura Indígena
19/4/16	JUNIOR e CARLOS MACHADO	MANEJO ALIMENTAR e SANITÁRIO. "VDI ORIENTADO"	JOSIVAN
3-06-16	CARLOS PAVIA e CARLOS MACHADO	Limpeza envolta do pibute e dentro do aviário	JOSIVAN
10/6/16	CARLOS ENAFFE	MEDICAÇÃO ADMINISTRADA	Edimivalva

Programa de Atividades Produtivas-PBA-CI
Projetos de Subsistência Indígena

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia	
1-Nome do Proprietário:	FRANCA E JOSELHA
1-Data do alojamento:	19/04/16
2-Nº. de aves:	50

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
22-06-2016	OCULAR	Vacina Boubá Vacina NewCastle	50

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial)	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
04/07/16	65 DIAS		CAL GOLD	ORAL	1 ML / 175	5 EM 5 DIAS
04/07/16			PROVERINE	"	14 EM	25 A 25 "
04/07/16			EUROFAXINA	"	2 MB	5 EM 5 "

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		
5ª		
6ª		
7ª		
8ª		

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª				
15ª				
16ª				
17ª	05			
18ª				
19ª				
20ª				

Data da Visita	Técnico (s)	Orientação/Observações	Assinatura Indígena
19/4/16	CARLOS MACHADO e JOSE JUNIOR	* AUMENTAR AS AVES TODOS OS DIAS. * TROCAR AGUA TODOS OS DIAS	Joelias
23.06.16	Carlos Davila e Carlos Machado	LIMPEZA NA PARTE INTERNA DOS AVIARIOS.	Joelias
04/07/16	CARLOS MACHADO	MEDICACAO ADMINISTRADA	Joelias

Programa de Atividades Produtivas-PBA-CI
Projetos de Subsistência Indígena

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia	
1-Nome do Proprietário: <u>JORGE MEDEIROS ARARA</u>	
1-Data do alojamento: <u>19/04/16</u>	2-Nº. de aves: <u>50</u>

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
<u>22-06-2016</u>	<u>OCULAR</u>	Vacina Boubá Vacina NewCastle	<u>50</u>

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial)	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
<u>04/07/16</u>	<u>65 DIAS</u>		<u>CAI GOLD</u>	<u>ORAL</u>	<u>1 ML / 5</u>	<u>5 EM 5 DIAS</u>
<u>04/07/16</u>			<u>PROVERME</u>	<u>"</u>	<u>14 EM</u>	<u>25 A 25 "</u>
<u>04/07/16</u>			<u>FUROFLANINA</u>	<u>"</u>	<u>2 ML 8</u>	<u>5 EM 5 "</u>

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		
5ª		
6ª		
7ª		
8ª		

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª				
15ª				
16ª				
17ª	<u>01</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
18ª				
19ª				
20ª				

Data da Visita	Técnico (s)	Orientação/Observações	Assinatura Indígena
<u>16/4/16</u>	<u>CARLOS MACIATO JUNIOR</u>	<u>RECOMENDAMOS NOS MANEJO ALIMENTAR E SANITARIO.</u>	<u>Araldo</u>
<u>23-06-16</u>	<u>Carlos Davila e Carlos Machado</u>	<u>LIMPEZA NOS AVIARIOS NA PARTE INTERNA E NOS COMEDOUROS E BEBEDOUROS.</u>	<u>Araldo</u>
<u>04/07/16</u>	<u>CARLOS/NAEFE</u>	<u>MEDICACAO ADMINISTRADA</u>	<u>Joselio neulson</u>

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia _____	
1-Nome do Proprietário: <u>LUCIMEIRE FILHO DO NASCIMENTO KRARA.</u>	
1-Data do alojamento: <u>08.06.2016</u>	2-Nº. de aves: <u>50</u>

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
		Vacina Bouba	
<u>22.06.2016</u>	<u>OCULAR</u>	Vacina NewCastle	<u>50</u>

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial).	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
<u>04/07/16</u>	<u>65 D</u>		<u>CAI GOLD</u>	<u>ORA</u>	<u>1 ML TS</u>	<u>5 EM 5 JMS</u>
<u>04/09/16</u>	<u>"</u>		<u>PROVERME</u>	<u>"</u>	<u>14 EM</u>	<u>25 A 25 "</u>
<u>14/04/16</u>	<u>"</u>		<u>CUROFLAXINA</u>	<u>"</u>	<u>2 MG</u>	<u>5 EM 5 "</u>

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		<u>— 0 —</u>
2ª		<u>— 0 —</u>
3ª		<u>— 0 —</u>
4ª		<u>— 0 —</u>
5ª		<u>— 0 —</u>
6ª		<u>— 0 —</u>
7ª		<u>— 0 —</u>
8ª		<u>— 0 —</u>

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª		<u>✓</u>		
15ª				
16ª				
17ª				
18ª				
19ª				
20ª				

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia _____	
1-Nome do Proprietário: JAKSON ARARA	
1-Data do alojamento: 08.06.2016	2-Nº. de aves: 50

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
28.06.2016	OCULAR	Vacina Bouba Vacina NewCastle	50

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial).	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
14/07/16	65 D		CAI GOLD	ORAL	1 ML LTS	5 EM 5 DIAS
14/07/16	"		PROVERME	"	14 EM	25 A 25 "
15/07/16	"		EUROFLAXINA	"	2 MG	5 EM 5 "

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		— 0 —
2ª		— 0 —
3ª		— 0 —
4ª		— 0 —
5ª		— 0 —
6ª		— 0 —
7ª		— 0 —
8ª		— 0 —

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª				
15ª		✓		
16ª				
17ª				
18ª				
19ª				
20ª				

Programa de Atividades Produtivas-PBA-CI
Projetos de Subsistência Indígena

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia	
1-Nome do Proprietário:	JOSILDO
1-Data do alojamento:	19/04/16
2-Nº. de aves:	50

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
22.06.2016	OCULAR	Vacina Bouba	
		Vacina NewCastle	50

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial)	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
04/07/16	65 DIAS		CAI GOLD	ORAL	1 ML LITS	5 EM 5 DIAS
04/07/16			PROVERME	"	14 GM	25 A 25 "
04/07/16			EUROFLEXINA	"	2 MG	5 EM 5 "

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		
5ª		
6ª		
7ª	FRAGUELO	03
8ª		—

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª				
15ª				
16ª				
17ª				
18ª				
19ª				
20ª				

Data da Visita	Técnico (s)	Orientação/Observações	Assinatura Indígena
19/4/16	CARLOS MACHADO JUNIOR	VOR ORIENTAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DO MANEJO ALIMENTAR E SANITÁRIO.	Josildo
21.06.16	Carlos Davila e Carlos machado	LIMPEZA DENTRO DO AVIÁRIOS.	Josildo
04/07/16	CARLOS/MAFFE	MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS	Josildo

Ficha de Acompanhamento de Aviários – Aldeia _____	
1-Nome do Proprietário: JOZILENE MENDES ARARA.	
1-Data do alojamento: 08.06.2016	2-Nº. de aves: 50

3-Informações sobre as vacinas administradas

Data (Dia/Mês)	Via de administração	Vacina Utilizada	Nº aves vacinadas
22.06.2016	OCULAR	Vacina Bouba Vacina NewCastle	50

4-Medicamento administrados:

Data	Idade das aves	Principais sintomas	Medicamento administrado (nome comercial).	Via de administração	Dose administrada	Período de administração
04/09/16	65 DIAS		CALGOLD	ORAL	1 ML 675	5 CM 5 DIAS
04/09/16			PROVERNIC	"	14 CM	25 A 25 "
04/09/16			EUROFLAZINA	"	2 MG	5 CM 5 "

5-Mortalidade:

Semana	Sintomas	Quantidade
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		
5ª		
6ª		
7ª	FRAGUELA	02
8ª		

6- Consumo/Venda

Semana	Consumo		Venda	
	Aves	Ovos	Aves	Ovos
13ª				
14ª		✓		
15ª				
16ª				
17ª				
18ª				
19ª				
20ª				

