



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE DE ENDEMIAS**  
**DEPARTAMENTO DE EPEIDEMIOLOGIA E ORIENTAÇÃO TÉCNICA**  
**Rua Paula Souza, 166 – Luz – São Paulo/SP CEP 01027-000**  
**Telefone: 3311-1142 Fax: 3311-1127**

**PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA ESQUISTOSSOMOSE MANSÔNICA**  
**BOLETIM PARA O REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO MALACOLÓGICA**

**1 – FINALIDADE:** Registrar as espécies de planorbídeos e de outros gêneros de caramujos passíveis de serem coletados. Registrar a infecção natural por larvas de *Schistosoma mansoni*.

**2 - CABEÇALHO:**

- **Nº DE FOLHAS \_N/\_T\_:** Corresponde ao número de amostras coletadas por trecho. Onde **N** é o número da página correspondente ao trecho e **T**, corresponde ao número total de boletins preenchidos por trecho. Exemplo: No trecho 001003008 foram coletadas 3 amostras, portanto, deverão ser preenchidos e acompanhando cada amostra 3 boletins com o número de folhas numerados: 1/3, 2/3 e 3/3.
- **MUNICÍPIO:** Anotar o nome do município.
- **CÓDIGO DO TRECHO:** Cadastrar o código do trecho com 9 algarismos, LLLCCCTTT (onde LLL é o código da localidade e CCC, número sequencial iniciando do 001 para cada localidade do município e TTT, número iniciando do 001 para cada coleção hídrica. Exemplo na localidade 001, coleção hídrica 001, trecho 001 = 001001001; localidade 001, coleção hídrica 012 e trecho 001=001012001.

**No sistema informatizado o número do trecho deverá ser selecionado da listagem, desde que a coleção hídrica tenha sido previamente digitada. Caso contrário a coleção hídrica deverá ser necessariamente cadastrada no sistema para posterior registro das espécies coletadas.**

- **DATA DA COLETA:** Anotar a data da coleta: dia, mês e ano (DD/MM/AAAA).
- **Nº DA AMOSTRA:** Anotar o número da amostra correspondente ao trecho.

**UTILIZAR UM BOLETIM PARA O REGISTRO DA IDENTIFICAÇÃO MALACOLÓGICA PARA CADA AMOSTRA DO TRECHO.**



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE DE ENDEMIAS  
DEPARTAMENTO DE EPEIDEMIOLOGIA E ORIENTAÇÃO TÉCNICA  
Rua Paula Souza, 166 – Luz – São Paulo/SP CEP 01027-000  
Telefone: 3311-1142 Fax: 3311-1127

### 3- CORPO

- **COLETADOS:** Corresponde a soma de exemplares coletados nas três amostras por espécie e ou gênero.

No caso de espécie ou gênero diferente do que foi elencado anteriormente, registrar no campo OUTRA o nome do gênero e ou da espécie.

**No sistema o registro de OUTRA espécie ou gênero será apenas numérico e não nominal.**

- **POSITIVO PARA *S. mansoni*:** Corresponde a soma de exemplares por espécie positivo para larvas de *Schistosoma mansoni*.
- **POSITIVO PARA OUTRAS CERCÁRIAS:** Corresponde a soma de exemplares por espécie positivo para outra espécie de cercária diferente da *C. mansoni*.
- **DESCREVER A ESPÉCIE DE OUTRA CERCÁRIA:** Anotar o nome da a espécie de cercária diferente da larvas de *Schistosoma mansoni*.

### 3- RODAPÉ

- **RESPONSÁVEL PELA IDENTIFICAÇÃO:** Anotar o nome do responsável pela identificação.
- **CARGO/FUNÇÃO:** Anotar o cargo e função atividade do responsável pela identificação.
- **DATA DA IDENTIFICAÇÃO:** Anotar a data da identificação malacológica: dia, mês e ano (DD/MM/AAAA).



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE DE ENDEMIAS  
DEPARTAMENTO DE EPEIDEMIOLOGIA E ORIENTAÇÃO TÉCNICA  
Rua Paula Souza, 166 – Luz – São Paulo/SP CEP 01027-000  
Telefone: 3311-1142 Fax: 3311-1127



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE DE ENDEMIAS - SUCEN

**PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA ESQUISTOSSOMOSE MANSÔNICA  
BOLETIM PARA REGISTRO DA IDENTIFICAÇÃO MALACOLÓGICA**

Nº DE FOLHAS:  /

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DO TRECHO:

Nº DA AMOSTRA:

DATA DA COLETA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ESPÉCIES DE MOLUSCOS	NÚMERO DE EXEMPLARES			DESCREVER A ESPÉCIE DE OUTRA CERCÁRIA
	COLETADO	POSITIVO_S. MANSONI	POSITIVO PARA OUTRAS CERÁRIAS	
<i>Biomphalaria</i> sp				
<i>Biomphalaria tenagophila</i>				
<i>Biomphalaria glabrata</i>				
<i>Biomphalaria straminea</i>				
<i>Biomphalaria occidentalis</i>				
<i>Biomphalaria peregrina</i>				
<i>Biomphalaria intermedia</i>				
<i>Biomphalaria schrammi</i>				
<i>Biomphalaria oligoza</i>				
<i>Drepanotrema</i>				
<i>Lymnaea</i>				
<i>Melanooides</i>				
<i>Physa</i>				
Outra _____				

RESPONSÁVEL PELA IDENTIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ESQ3