

ANEXO I

SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL, QUANDO DESTINADAS AO USO VETERINÁRIO, E DOS PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO QUE AS CONTENHAM

Lista A1: Substâncias Entorpecentes

I - Alfentanila
II - Buprenorfina
III- Butorfanol
IV - Dietiltiambuteno
V - Difenoxilato
VI - Diidromorfina
VII - Etorfina
VIII - Fentanila
IX - Hidrocodona
X - Levalorfano
XI -Petidina
XII - Metadona
XIII - Morfina
XIV - Oximorfona
XV - Propoxifeno
XVI - Remifentanila

VIII - Clorpromazina
IX - Detomidina
X - Desflurano
XI - Dexmedetomidina
XII - Divalproato de Sódio
XIII - Droperidol
XIV - Embutramida
XV - Enflurano
XVI - Etomidato
XVII - Fenitoína
XVIII - Flumazenil
XIX - Fluoxetina
XX - Gabapentina
XXI - Haloperidol
XXII - Halotano
XXIII - Hidrato de Cloral
XXIV - Imipramina
XXV - Isoflurano
XXVI - Lamotrigina
XXVII - Levomepromazina
XXVIII - Loperamida
XXIX - Maprotilina
XXX - Mebezônio
XXXI - Medetomidina
XXXII - Metisergida
XXXIII - Metocarbamol
XXXIV - Metoxiflurano
XXXV - Naloxona
XXXVI - Naltrexona
XXXVII - Nortriptilina
XXXVIII - Oxicarbazepina
XXXIX - Paroxetina
XL - Primidona
XLI - Promazina
XLII - Propofol
XLIII - Protriptilina
XLIV - Proximetacaina
XLV - Romifidina
XLVI - Selegilina
XLVII - Sertralina
XLVIII - Sevoflurano
XLIX - Tetracaína
L - Tiletamina
LI - Topiramato
LII - Tranilcipromina
LIII - Valproato de Sódio
LIV - Vigabatrina
LV - Xilazina

Lista A2: Substâncias Entorpecentes Permitidas Somente em Concentrações Especiais

I - Acetildiidrocodeína
II - Codeína
III - Dextropropoxifeno
IV - Diidrocodeína
V - Diprenorfina
VI - Etilmorfina
VII - Folcodina
VIII - Nalbufina
IX - Tramadol

Lista B: Substâncias Psicotrópicas e Precursoras

I - Alprazolam
II - Barbitol
III - Bromazepam
IV - Clonazepam
V - Clorazepato
VI - Clordiazepóxido
VII - Diazepam
VIII - Estazolam
IX - Fenobarbital
X - Flunitrazepam
XI - Flurazepam
XII - Hexobarbital
XIII - Lorazepam
XIV - Mefentermina
XV - Midazolam
XVI - Metoexital
XVII - Pentazocina
XVIII - Pentobarbital
XIX - Tiamilal
XX - Tiopental
XXI - Vimbarbital
XXII - Zolazepam

Lista C1: Outras Substâncias Sujeitas ao Controle Especial

I - Acepromazina
II - Amitriptilina
III - Azaperona
IV - Buspirona
V - Carbamazepina
VI - Cetamina
VII - Clomipramina

Lista C2: Substâncias Retinoicas

I - Acitretina
II - Adapaleno
III - Isotretinoína
IV - Tretinoína

Lista C4: Substâncias Antirretrovirais

I - Zidovudina (AZT)
----------------------

Lista C5: Substâncias Anabolizantes e Agonistas beta Adrenoreceptores, que interferem no metabolismo animal

I - Androstanolona
II - Bolasterona
III - Boldenona
IV - Clembuterol
V - Cloroxomesterona
VI - Clostebol
VII - Drostanolona
VIII - Estanolona (Androstanolona)
IX - Estanozolol
X - Etilestrenol
XI - Fluoximesterona
XII - Formebolona
XIII - Mesterolona
XIV - Metandienona
XV - Metandranona
XVI - Oxandrolona
XVII - Oximesterona
XVIII - Oximetolona
XIX - Prasterona
XX - Testosterona
XXI - Trembolona
XXII - Salbutamol
XXIII - Somatotropina

Lista D1: Lista de substâncias Precursoras de Entorpecentes e/ou Psicotrópicos

I - Efedrina
II - Ergometrina
III - Ergotamina e diidroergotamina

## MODELO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA VETERINÁRIA "A"

Ministério de Agricultura e Pecuária e Abastecimento Secretaria de Defesa Agropecuária Departamento de Fiscalização Insuportos Pecuaris Coordenação de Fiscalização de Produtos de Uso Veterinário		<b>A</b> NOTIFICAÇÃO DE RECEITA VETERINÁRIA Nº 000-000-UF	
1. IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL E DO PROPRIETÁRIO			
1.1 Nome do animal:	1.2 Espécie:	1.3 Raça:	
1.4 Identificação:	1.5 Pelagem/Cor:	1.6 Idade:	1.7 Peso/Kg:
1.8 Nome do proprietário do animal:		1.9 Cidade-UF:	
1.10 Localização do animal (estabelecimento ou propriedade):		1.11 Cidade-UF:	1.12 CEP:
2. PRODUTO DE USO VETERINÁRIO			
2.1 Nome do produto:		2.3 Concentração por unidade posológica:	
2.2 Quantidade e apresentação:			
2.4 Prescrição (espécie, gênero, nº animais, dose, intervalo entre doses, duração do tratamento, período de carência):			
3. IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR			
3.1 Nome do comprador:		3.2 CPF/CNPJ:	3.3 Telefone:
3.4 Endereço:		3.5 Cidade-UF:	3.6 CEP:
4. IDENTIFICAÇÃO DO PRESCRITOR Local e data:		5. IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Local e data:	
Carimbo e assinatura do Médico Veterinário		Carimbo e assinatura do responsável técnico do estabelecimento/fornecedor	
1ª Via: Fornecedor; 2ª Via: Responsáveis pelos animais; 3ª Via: Prescritor		Atenção: VÁLIDA por 30 dias.	

## ANEXO III

## MODELO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA VETERINÁRIA "B"

<b>B</b> NOTIFICAÇÃO DE RECEITA VETERINÁRIA		Nº 000-000-UF	
1. IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL E DO PROPRIETÁRIO			
1.1 Nome do animal:	1.2 Espécie:	1.3 Raça:	
1.4 Identificação:	1.5 Pelagem/Cor:	1.6 Idade:	1.7 Peso/Kg:
1.8 Nome do proprietário do animal:		1.9 Cidade-UF:	
1.10 Localização do animal (estabelecimento ou propriedade):		1.11 Cidade-UF:	1.12 CEP:
2. PRODUTO DE USO VETERINÁRIO			
2.1 Nome do produto:		2.3 Concentração por unidade posológica:	
2.2 Quantidade e apresentação:			
2.4 Prescrição (espécie, gênero, nº animais, dose, intervalo entre doses, duração do tratamento, período de carência):			
3. IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR			
3.1 Nome do comprador:		3.2 CPF/CNPJ:	3.3 Telefone:
3.4 Endereço:		3.5 Cidade-UF:	3.6 CEP:
4. IDENTIFICAÇÃO DO PRESCRITOR Local e data:		5. IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Local e data:	
Carimbo e assinatura do Médico Veterinário		Carimbo e assinatura do responsável técnico do estabelecimento/fornecedor	
1ª Via: Fornecedor; 2ª Via: Responsáveis pelos animais; 3ª Via: Prescritor		Atenção: VÁLIDA por 30 dias.	

## ANEXO IV

## MODELO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA VETERINÁRIA "C2"

<b>C2</b> NOTIFICAÇÃO DE RECEITA VETERINÁRIA		Nº 000-000-UF	
1. IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL E DO PROPRIETÁRIO			
1.1 Nome do animal:	1.2 Espécie:	1.3 Raça:	
1.4 Identificação:	1.5 Pelagem/Cor:	1.6 Idade:	1.7 Peso/Kg:
1.8 Nome do proprietário do animal:		1.9 Cidade-UF:	
1.10 Localização do animal (estabelecimento ou propriedade):		1.11 Cidade-UF:	1.12 CEP:
2. PRODUTO DE USO VETERINÁRIO			
2.1 Nome do produto:		2.3 Concentração por unidade posológica:	
2.2 Quantidade e apresentação:			
2.4 Prescrição (espécie, gênero, nº animais, dose, intervalo entre doses, duração do tratamento, período de carência):			
3. IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR			
3.1 Nome do comprador:		3.2 CPF/CNPJ:	3.3 Telefone:
3.4 Endereço:		3.5 Cidade-UF:	3.6 CEP:
4. IDENTIFICAÇÃO DO PRESCRITOR Local e data:		5. IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Local e data:	
Carimbo e assinatura do Médico Veterinário		Carimbo e assinatura do responsável técnico do estabelecimento/fornecedor	
1ª Via: Fornecedor; 2ª Via: Responsáveis pelos animais; 3ª Via: Prescritor		Atenção: VÁLIDA por 30 dias.	

## MODELO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA VETERINÁRIA

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA VETERINÁRIA		Nº 000-000-UF	
( ) C1 ( ) C3 ( ) C4			
1. IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL E DO PROPRIETÁRIO			
1.1 Nome do animal:	1.2 Espécie:	1.3 Raça:	
1.4 Identificação:	1.5 Pelagem/Cor:	1.6 Idade:	1.7 Peso/Kg:
1.8 Nome do proprietário do animal:		1.9 Cidade-UF:	
1.10 Localização do animal (estabelecimento ou propriedade):		1.11 Cidade-UF:	1.12 CEP:
2. PRODUTO DE USO VETERINÁRIO			
2.1 Nome do produto:		2.3 Concentração por unidade posológica:	
2.2 Quantidade e apresentação:			
2.4 Prescrição (espécie, gênero, nº animais, dose, intervalo entre doses, duração do tratamento, período de carência):			
3. IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR			
3.1 Nome do comprador:		3.2 CPF/CNPJ:	3.3 Telefone:
3.4 Endereço:		3.5 Cidade-UF:	3.6 CEP:
4. IDENTIFICAÇÃO DO PRESCRITOR Local e data:		5. IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Local e data:	
Carimbo e assinatura do Médico Veterinário		Carimbo e assinatura do responsável técnico do estabelecimento/fornecedor	
1ª Via: Fornecedor; 2ª Via: Responsáveis pelos animais; 3ª Via: Prescritor		Atenção: VÁLIDA por 30 dias.	

## ANEXO VI

## MODELO DE NOTIFICAÇÃO DE AQUISIÇÃO POR MÉDICO VETERINÁRIO

NOTIFICAÇÃO DE AQUISIÇÃO POR MÉDICO VETERINÁRIO		Nº 000-000-UF	
1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO			
1.1 Nome:		1.2 CRMV-UF:	
1.3 Nº de Cadastro em MEPA:		1.4 Endereço:	
1.5 Cidade-UF:		1.6 CEP:	1.7 Telefone:
1.8 Telefone celular:			
2. PRODUTO DE USO VETERINÁRIO			
2.1 Nome do produto:		2.3 Concentração por unidade posológica:	
2.2 Quantidade e apresentação:			
2.4 Nome do animal:		2.5 Concentração por unidade posológica:	
2.6 Nome do produto:		2.8 Concentração por unidade posológica:	
2.10 Nome do animal:		2.12 Quantidade e apresentação:	
3. IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR			
3.1 Razão Social:		3.2 R. de reg. ou R.A.ª:	3.3 CNPJ:
3.4 Endereço:			
3.5 Cidade-UF:		3.6 CEP:	3.7 Telefone:
3.8 Telefone celular:			
4. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO Local e data:		5. IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Local e data:	
Carimbo e assinatura do Médico Veterinário		Carimbo e assinatura do responsável técnico do estabelecimento/fornecedor	

## ANEXO VII

## MODELO DE FORMULÁRIO PARA REQUISIÇÃO DE TALONÁRIO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA VETERINÁRIA "A" E NUMERAÇÃO PARA CONFEÇÃO DOS DEMAIS TALONÁRIOS

Nome do Requirante: \_\_\_\_\_

CRMV: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Marcar o(s) objeto(s) da requisição:

( ) Talonário de notificação de receita Veterinária A

( ) Numeração para confecção de talonário de notificação de receita veterinária B.

( ) Numeração para confecção de talonário de notificação de receita veterinária C2.

( ) Numeração para confecção de talonário de notificação de receita veterinária de controle especial.

( ) Numeração para confecção de talonário de notificação de aquisição por Médico Veterinário.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Médico Veterinário

**MODELO DE LIVRO DE REGISTRO DE ESTOQUE DE SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL E PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO QUE AS CONTEÑHAM:**

Substância (DCB):  
Nome do produto:  
Concentração/apresentação:

DATA			MOVIMENTAÇÃO					ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO
DIA	MÊS	ANO	ESTOQUE INICIAL	ENTRADA	SÁIDA	PERDAS	ESTOQUE FINAL	

Outras informações: número da(s) partida(s), nome do estabelecimento fornecedor ou comprador e número e data da nota fiscal; nome e endereço da pessoa física que adquiriu o produto e número da notificação de receita ou de aquisição; motivo da perda, dentre outras informações.

## ANEXO IX

**MODELO DE TERMO DE ABERTURA DE LIVRO DE REGISTRO DE ESTOQUE DE SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL E DOS PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO QUE AS CONTEÑHAM**

Este livro contém \_\_\_\_\_ folhas numeradas tipograficamente, servindo para registro do estoque de:  
( ) substâncias sujeitas a controle especial da(s) lista(s): \_\_\_\_\_  
( ) produtos de uso veterinário que contenham substâncias sujeitas a controle especial da(s) lista(s): \_\_\_\_\_  
Empresa \_\_\_\_\_  
Estabelecido em \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Na cidade de \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Inscrição Estadual nº \_\_\_\_\_  
Inscrição no CNPJ nº \_\_\_\_\_  
Responsável Técnico \_\_\_\_\_  
Conselho de Classe \_\_\_\_\_ Inscrição nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo do Responsável Técnico do Estabelecimento)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo do Fiscal Federal Agropecuário)

## ANEXO X

**MODELO DE TERMO DE ENCERRAMENTO DE LIVRO DE REGISTRO DO ESTOQUE DE SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL E DOS PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO QUE AS CONTEÑHAM**

As folhas \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ deste livro foram utilizadas para registro do estoque de:  
( ) substâncias sujeitas a controle especial da(s) lista(s) \_\_\_\_\_  
( ) produtos de uso veterinário que contenham substâncias sujeitas a controle especial constantes da(s) lista(s) \_\_\_\_\_. Todas as linhas não utilizadas foram devidamente anuladas.

Responsável Técnico do estabelecimento: \_\_\_\_\_  
Conselho de Classe/UF: \_\_\_\_\_ Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo do Responsável Técnico do Estabelecimento)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo do Fiscal Federal Agropecuário)

**MODELO DE RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE ESTOQUE DE SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL**

RELATÓRIO COMPLETO:

Estabelecimento: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_  
Licença no MAPA: \_\_\_\_\_  
Ano de exercício: \_\_\_\_\_  
Período de referência: Trimestral: ( ) 1º ( ) 2º ( ) 3º ( ) 4º Anual: ( )

SUBSTÂNCIA (DCB)	ESTOQUE INICIAL	UNIDADE DE MEDIDA	IMPORTAÇÃO DA SUBSTÂNCIA	PRODUÇÃO DA SUBSTÂNCIA	AQUISIÇÃO DA SUBSTÂNCIA	PERDAS DA SUBSTÂNCIA	FABRICAÇÃO DE PRODUTO DE USO VETERINÁRIO	ESTOQUE FINAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Responsável Técnico do Estabelecimento

Folha 1/2

## RELATÓRIO DE AQUISIÇÕES DE SUBSTÂNCIAS

SUBSTÂNCIA (DCB)	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	CNPJ DO ESTABELECIMENTO FORNECEDOR	NOME DO ESTABELECIMENTO FORNECEDOR/UF	Nº DA NOTA FISCAL	DATA DA NOTA FISCAL

## RELATÓRIO DE VENDAS DE SUBSTÂNCIAS

SUBSTÂNCIA (DCB)	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	CNPJ DO ESTABELECIMENTO ADQUIRENTE	NOME DO ESTABELECIMENTO ADQUIRENTE/UF	Nº DA NOTA FISCAL	DATA DA NOTA FISCAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Responsável Técnico do Estabelecimento

Folha 2/2

## ANEXO XII

**MODELO DE RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE ESTOQUE DE PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO QUE CONTEÑHAM SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL**

RELATÓRIO COMPLETO:

Estabelecimento: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_  
Licença no MAPA: \_\_\_\_\_  
Ano de Exercício: \_\_\_\_\_

DCB	PRODUTO	APRESENTAÇÃO E CONCENTRAÇÃO	ESTOQUE INICIAL	ENTRADAS (AQUISIÇÃO)	SÁIDAS (VENDAS)	PERDAS	ESTOQUE FINAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Responsável Técnico do Estabelecimento

**RELATÓRIO DE AQUISIÇÕES DE PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO QUE CONTEÑHAM SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL**

Folha 1/2

SUBSTÂNCIA (DCB)	PRODUTO	APRESENTAÇÃO/ CONCENTRAÇÃO	CNPJ DO ESTABELECIMENTO FORNECEDOR	NOME DO ESTABELECIMENTO FORNECEDOR	Nº DA NOTA FISCAL	DATA DA NOTA FISCAL

**RELATÓRIO DE VENDAS DE PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO QUE CONTEÑHAM SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL**

SUBSTÂNCIA (DCB)	PRODUTO	APRESENTAÇÃO/ CONCENTRAÇÃO	CNPJ DO ESTABELECIMENTO ADQUIRENTE	NOME DO ESTABELECIMENTO ADQUIRENTE	Nº DA NOTA FISCAL	DATA DA NOTA FISCAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Responsável Técnico do Estabelecimento

Folha 2/2

## ANEXO XIII

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Cédula de Identidade. RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ Data da Expedição: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
CRMV/UF: \_\_\_\_\_

Declaro que assumo total responsabilidade pela guarda e utilização dos talonários de notificação de receita veterinária A e/ou dos talonários impressos com a sequência numérica a mim confiada pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento - MAPA. Comprometo-me a cumprir os dispositivos previstos na Instrução Normativa nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Médico Veterinário

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Local e data.