



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL
COMANDO OPERACIONAL



PROCEDIMENTO DE AVERIGUAÇÃO PARA MANEJO DE ABELHAS E
MARIMBONDOS

Nº da Ocorrência: _____ Data: ____/____/____
Endereço: _____
Guarnição: _____ Chefe: _____

IDENTIFICAÇÃO RÁPIDA DO RISCO/INTERVENÇÃO

Marque **SIM** apenas quando a condição realmente estiver presente com abelhas apis e marimbondos.

Ataque em andamento ou vítima no local?	() SIM () NÃO
Enxame em área pública com circulação intensa, sem possibilidade de isolamento?	() SIM () NÃO
Enxame a menos de 5 metros do público, sem possibilidade de isolamento, com risco de contato involuntário?	() SIM () NÃO
Abelhas muito agitadas ou comportamento defensivo (risco de ataque iminente)?	() SIM () NÃO
Local sensível (escola pública, hospital público, creche pública, órgão público)?	() SIM () NÃO
Risco estrutural imediato (abelhas perto de porta única, entrada única, corredor obrigatório)?	() SIM () NÃO

► SE QUALQUER ITEM ACIMA FOR “SIM” → REALIZAR MANEJO

CASO SEJA IDENTIFICADO, QUE NÃO SE TRATA DE ATRIBUIÇÃO DO CBMDF, ORIENTAR O SOLICITANTE A CONTRATAR UM APICULTOR ESPECIALIZADO, POIS O CBMDF **NÃO REALIZA MANEJO ELETIVO, CONFORME POP E IN 141/IBAMA.**

PARECER FINAL

- () Manejo de responsabilidade do CBMDF.
() Manejo eletivo. Solicitante orientado.

JUSTIFICATIVAS PARA NÃO REALIZAR O MANEJO:

- () Espécie é abelha nativa sem ferrão
() Enxame não oferece risco iminente
() Local permite isolamento seguro (mínimo 5 metros)
() Área de difícil acesso sem exposição ao público
() Enxame em comportamento migratório (aglomerado temporário)
() Risco baixo conforme avaliação técnica do chefe da guarnição

AVISOS IMPORTANTES AO SOLICITANTE

Toda ocorrência com animais sinantrópicos apresenta risco potencial, entretanto a intervenção realizada pelo Corpo de Bombeiros, só ocorre em situação de risco iminente, ou seja, risco concreto e imediato, à vida. No caso de parecer NEGATIVO, o solicitante deverá procurar o serviço de apicultor habilitado ou companhia de energia elétrica.

Assinatura do Vistoriador

RECIBO

Eu _____ portador da Cédula de Identidade nº _____
emitida pelo(a) _____, em _____, atesto que recebi do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal as informações necessárias, referentes à minha solicitação.

Assinatura do Solicitante