ANEXO III

CHECK LIST PARA AVALIAÇÃO DE INSPEÇÃO FÍSICA E SANITÁRIA PARA ESTABELECIMENTOS AVÍCOLAS DE PEQUENA ESCALA

Produtor: _____
Telefone: _____
Nº Código oficial SIGEN + UEP: _____
Tipo de estabelecimento e espécie: _____
Localização: _____
Data da fiscalização: _____

ITENS A AVALIAR	CONFORME	NÃO CONFORME	OBSERVAÇÃO/ JUSTIFICATIVA
ESTRUTURAL (*in loco*)			
Cerca de isolamento de no mínimo (1) um metro de altura e distante, pelo menos, de 5 (cinco) metros do galpão. Vedada a fim de impedir o acesso de outros animais na área interna de criação, incluindo animais de pequeno porte			
Galpão de alojamento das aves e manutenção de água e alimento construído de material que permita a limpeza e desinfecção, telado com tela de malha não superior a uma polegada (2,54 cm)			
Efetuar o destino adequado de aves mortas e resíduos			
Possuir núcleos separados por finalidade de criação			
Praticar boas práticas de produção com a utilização de roupas e calçados limpos e higienizados, controle de pragas, limpeza e organização			
Entrada identificada e fechada, com placa de proibição de acesso de pessoas não autorizadas e com mecanismo eficaz de desinfecção de veículos			
DOCUMENTAL (IN LOCO)			
Possuir arquivado os TC e resultados laboratoriais das monitorias			
Estar comprovadamente vinculado a um serviço de inspeção oficial quando se tratar de aves de abate ou de produção de ovos			
Possuir arquivo das Guias de Trânsito Animal (GTA) de alojamento por período mínimo de 3 (três) anos			
Adotar, manter e disponibilizar registros de procedimentos sanitários realizados e de mortalidade das aves			

Rod. Admar Gonzaga, 1588 - Itacorubi - Florianópolis - SC
CEP 88034-001 - Fone: (48) 3665-7000 - FAX: (48) 3665-7091
CNPJ nº 83.807.586/0001-28 - Inscrição Estadual nº 250.709.694
www.cidasc.sc.gov.br - E-mail: dedsa@cidasc.sc.gov.br
GOVERNO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA, DA PESCA E DO DESENVOLVIMENTO RURAL

Possuir controle de atualizações de população (saldo animal) **(Desejável)**			
Possuir controle da saída de produtos (ovos) **(Desejável)**			
Foi preenchida a análise de risco sanitário - anexo IV? (utilizar quando necessário)			
Documental (na UVL e SIGEN+)			
Conferir cadastro do estabelecimento			
Conferir monitoramento sanitário			

Observações:

Itens imprescindíveis são obrigatórios para obtenção do registro; desejáveis são recomendados porém, não impedem a realização do mesmo. Poderão ocorrer alterações dos itens considerados imprescindíveis/desejáveis, portanto, sempre retirar versão vigente deste documento no SIGEN+.

Local e data: _____

_____
Médico Veterinário
Responsável pela vistoria

Rod. Admar Gonzaga, 1588 - Itacorubi - Florianópolis - SC
CEP 88034-001 - Fone: (48) 3665-7000 - FAX: (48) 3665-7091
CNPJ nº 83.807.586/0001-28 - Inscrição Estadual nº 250.709.694
www.cidasc.sc.gov.br - E-mail: dedsa@cidasc.sc.gov.br