



## Apêndice II

### FORMULÁRIO DE VISTORIA EM ESTABELECIMENTOS EM CERTIFICAÇÃO COMO LIVRES DE EPIDIDIMITE

#### Identificação do Servidor do SVO Responsável pelas Informações

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade Funcional: \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_

#### Identificação do estabelecimento

Nome da Propriedade: \_\_\_\_\_

Nº cadastro na IDA: \_\_\_\_\_

Coordenadas Geográficas: Latitude ( \_\_\_\_\_ ); Longitude: ( \_\_\_\_\_ )

Nome do proprietário: \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Telefone do proprietário ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Médico veterinário Cadastrado do estabelecimento: \_\_\_\_\_

Telefone do Médico Veterinário: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Data da fiscalização do Serviço Veterinário Oficial \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fase do programa de certificação:

Apenas vistoria ( ) Colheita I ( ) Colheita II ( ) ou Renovação ( )

\*A colheita II obrigatoriamente deve ser acompanhada pelo SVO.

Número total de ovinos machos não castrados acima de 6m no momento da fiscalização: \_\_\_\_\_

### ITENS DE VERIFICAÇÃO

*(marcar em caso positivo)*

#### 1. Verificação da estrutura física do estabelecimento:

( ) Há local de escrituração documental, onde se arquivam os documentos de trânsito e registro dos animais;

( ) Não há compartilhamento de fonte de água entre animais de outros estabelecimentos;

( ) Há local e é realizada correta destinação de animais mortos (queima e inumação);

( ) O Estabelecimento é cercado a fim de evitar contato entre animais externos ao rebanho;

( ) Há local apropriado para isolamento em caso de animais positivos (verificar fonte de água separada, disponibilidade de alimento e cercamento em bom estado);

( ) Há área de isolamento para animais introduzidos de rebanhos de não livres;

#### 2. Animais do rebanho:

( ) Há identificação individual dos ovinos machos não castrados acima de 6 (seis) meses de idade;



Há / houve animais positivos no rebanho nos últimos 90 dias? ( ) sim ( ) não.

Se sim qual destino:

Enviados para sacrifício: \_\_\_\_\_; sacrifício sanitário: \_\_\_\_\_; Vivos: \_\_\_\_\_.

**3. Registro de movimentação de ovinos machos não castrados do estabelecimento:**

(PREENCHER NAS RENOVAÇÕES)

( ) Há registro de número de nascimentos de animais desde a última fiscalização:

( ) Há registro de número de mortes de animais desde a última fiscalização:

( ) Registro de número de animais que tiverem movimentação de saída e entrada (acompanhar com GTA arquivadas no estabelecimento).

Quantidade de animais introduzidos no rebanho: \_\_\_\_\_

( ) Animais introduzidos com origem de estabelecimento de mesmo padrão sanitário, ou em caso negativo, verificar a data de entrada e se os mesmos estão localizados na área de isolamento de animais (caso o período ainda exigir).

Os animais devem estar identificados e devem ser apresentados os exames sorológicos negativos para epididimite ovina (arquivados junto com a GTA).

Material genético introduzido:

( ) Origem de estabelecimento certificado;

( ) Apresentação de comprovantes sobre origem do material.

**4. Supervisão da coleta de sangue dos animais:**

(Preencher quando a vistoria for realizada juntamente com colheita para certificação)

( ) Coletas de sangue realizadas com agulhas individuais para cada animal;

( ) Elaboração de lista de todos os animais do rebanho acima de 6 (seis) meses de idade com sangue coletado para diagnóstico de epididimite (*B. ovis*) ovina;

( ) Envio das amostras a laboratório credenciado para realização do teste acompanhadas da lista dos animais coletados (manter cópia da lista na propriedade)

\* Em caso de colheita II (acompanhamento obrigatório) lacrar as amostras

Número do lacre do SVO: \_\_\_\_\_

**5. Observações do Serviço Veterinário Oficial:**

---

---

---

Identificação do Responsável pelas Informações:

Nome por extenso:

Assinatura:

Carimbo: