

Memorial Descritivo de Biosseguridade Para Estabelecimentos Revendedores de Aves Vivas

1. Estabelecimento:

1.1 Razão Social: _____

1.2 CNPJ: _____

2. Endereço: _____

3. Município: _____

4. Atividade Principal ou Secundária (Contrato Social e CNPJ):

4.1 - Comércio varejista de animais vivos: ☐ Sim ☐ Não

5. Espécie de aves que comercializa:

5.1 - ☐ Passeriformes, Quais: _____

5.2 - ☐ Patos

5.3 - ☐ Galinhas

5.4 - ☐ Perus

5.5 - ☐ Codornas

5.6 - ☐ Galinha d'angola;

5.7 - ☐ Outras: _____

6. Número médio de aves comercializadas mensalmente:

6.1 - ☐ 01 a 50;

6.2 - ☐ 51 a 100;

6.3 - ☐ 101 a 500;

6.4 - ☐ 501 a 1000;

6.5 - ☐ >1000 (Quantidade: (_____))

7. Procedência das aves comercializadas (Estabelecimentos Certificados):

7.1 - Nacional:

7.1.1 - ☐ MG; Outros ☐:

Quais: _____

8. Âmbito do comércio das aves:

8.1 - ☐ Municipal

8.2 - ☐ Estadual

8.3 - ☐ Nacional

9. Descrição das instalações para aves:

9.1 - Tipos de instalações:

9.1.1 - ☐ Gaiolas de Arame galvanizado

9.1.2 - ☐ Tela

9.1.3 - ☐ PVC

9.1.4 - ☐ Recintos de alvenaria e vidro;

9.1.5 - ☐ Outros: _____

9.2 - Comedouros e bebedouros:

9.2.1 - ☐ Metálico

9.2.2 - ☐ Plástico

9.2.3 - ☐ PVC

9.2.4 - ☐ Outros. Especifique: _____

9.3 - Capacidade de alojamento das gaiolas:

Especifique: _____

9.4 - Loja espécies diferentes na mesma gaiola:

9.4.1 - ☐ Não

9.4.2 - ☐ Sim, Especifique quais: _____

9.5 - Existência de Presença de controle ambiental: ☐ Sim ☐ Não

9.5.1 - ☐ Aquecedor

9.5.2 - ☐ Lâmpada

9.5.3 - ☐ Barreira física

9.5.4 - ☐ Ventilador

9.5.5 - ☐ Nebulizador

9.5.6 - ☐ Outros. Especifique: _____

10. Frequência de higiene e desinfecção das gaiolas, comedouros e bebedouros:

10.1 - ☐ Diária

10.2 - ☐ Semanal e bebedouros:

10.3 - ☐ Outras. Especifique: _____

11. Forma de higienização das gaiolas, comedouros e bebedouros:

11.1 - ☐ Água

11.2 - ☐ Remoção de sujidades e água

11.3 - ☐ Outros. Especifique: _____

11.4 - ☐ Remoção de sujidades com água e detergentes

11.5 - ☐ Outros. Especifique: _____

12. Forma de desinfecção das gaiolas, comedouros e bebedouros:

12.1 - ☐ Hipoclorito 2%

12.2 - ☐ Amônia quaternária

12.3 - ☐ Iodophor

12.4 - ☐ Outros. Especifique: _____

13. Medidas sanitárias adotadas quando do recebimento das aves:

13.1 - ☐ Recebimento de novas aves somente após a comercialização total do lote anterior;

13.2 - ☐ Higiene e desinfecção de instalações e utensílios a cada saída dos lotes;

13.3 - ☐ Separação das aves por espécie e faixa etária;

13.4 - ☐ Outros. Especifique: _____

14. Como medida sanitária adotada quando da suspeita de ocorrência de doenças consultar o médico veterinário Responsável Técnico:

14.1 ☐ Sim

14.2 ☐ Não

15. Registro de controle de entrada e saída de aves no estabelecimento:

16. Destino das aves mortas:

16.1 - ☐ Compostagem

16.2 - ☐ Aterro sanitário

16.3 - ☐ Fossa séptica. Especificar o local: _____

16.4 - ☐ Outros. Especifique: _____

Memorial Descritivo de Biossegurança Para Estabelecimentos Revendedores de Aves Vivas

17. Destino dos dejetos:

17.1 - Especificar o local:

17.1.1 - ☐ Compostagem

17.1.2 - ☐ Fossa séptica

17.1.3 - ☐ Aterro sanitário _____

Outros. Especifique: _____

18. Procedimentos de controle de insetos e roedores:

18.1 - ☐ Dedetização

18.2 - ☐ Armadilhas para ratos

18.3 - ☐ Outros. Especifique: _____

19. Procedência da água:

19.1 - ☐ Serviço de abastecimento público

19.2 - ☐ Poço artesiano

19.3 - ☐ Outros. Especifique: _____

20. Procedência da ração:

20.1 - ☐ Formulação própria

20.2 - ☐ industrializada

20.3 - ☐ Outras. Especifique: _____

21. Breve resumo das medidas sanitárias adotadas em caso de surto de doenças e/ou alta mortalidade:

22. Identificação do responsável técnico:

Nome: _____

CPF: _____

CRMV: _____

Local e Data: _____

Assinatura do(a) Médico(a) Veterinário(a) Responsável Técnico(a) pelo Estabelecimento