



CHECK-LIST DE FISCALIZAÇÃO EM PROPRIEDADES COM SUÍNOS

1. Identificação do estabelecimento de criação

1.1 Nome da propriedade/estabelecimento	1.2 Município	1.3 N° do RAVE ou FORM-IN
1.4 Nome do produtor/ Proprietário		1.5 Tipo de criação <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Subsistência

2. Risco

<input type="checkbox"/> 2.1 Proximidade a lixões	<input type="checkbox"/> 2.6 Proprietário c/ propriedade em outro país ou em área endêmica	<input type="checkbox"/> 2.11 Estabelecimento com trânsito intenso de suínos
<input type="checkbox"/> 2.2 Assentamentos rurais ou reservas indígenas	<input type="checkbox"/> 2.7 Fornecimento de resíduos alimentares (lavagem) aos suínos	<input type="checkbox"/> 2.12 Próximo a graxarias/estabelecimentos de abate
<input type="checkbox"/> 2.3 Áreas periurbanas	<input type="checkbox"/> 2.8 Próximo a reservas naturais com presença de suídeos asselvajados	<input type="checkbox"/> 2.13 Próximo de aglomerações/feiras com suínos
<input type="checkbox"/> 2.4 Áreas com suínos criados extensivamente	<input type="checkbox"/> 2.9 Estabelecimento de criação em fronteira internacional e divisas da zona livre de PSC existentes no país	
<input type="checkbox"/> 2.5 Próximo a portos/aeroportos/rodoviárias	<input type="checkbox"/> 2.10 Proximidade a quarentenário de suídeos	<input type="checkbox"/> 2.14 Não foi identificado critério de risco

3. Composição do rebanho suíno existente no momento da visita

3.1 Matrizes	3.2 Cachaços	3.3 Leitões machos	3.4 Leitões fêmeas	3.5 leitões sexo/idade não relevantes	3.6 Rebanho total existente
--------------	--------------	--------------------	--------------------	---------------------------------------	-----------------------------

4. Aspectos produtivos e sanitários da criação (Infraestrutura de Suínos)

Quantidade Galpões	Capacidade de alojamento (total da propriedade)
4.1 Biosseguridade	4.2 Alimentação e Água
<input type="checkbox"/> Inexistência de isolamento	<input type="checkbox"/> Embarcador perímetro cerca
<input type="checkbox"/> Cerca telada	<input type="checkbox"/> Silo interno/carregamento externo
<input type="checkbox"/> Registro da entrada veículos	<input type="checkbox"/> Tela anti-pássaro
<input type="checkbox"/> Cinturão verde	<input type="checkbox"/> Baia hospital
<input type="checkbox"/> Barreira Sanitária	<input type="checkbox"/> Quarentenário
<input type="checkbox"/> Vestiário completo	<input type="checkbox"/> Contato com suídeos asselvajados
<input type="checkbox"/> Livro de visitas	<input type="checkbox"/> Contato com suínos de outro estabelecimento
<input type="checkbox"/> Entrada única	<input type="checkbox"/> Criação confinada
<input type="checkbox"/> Arco desinfecção	<input type="checkbox"/> Criação semi-confinada
<input type="checkbox"/> Rodolúvio	<input type="checkbox"/> Criação siscal
<input type="checkbox"/> Fumigador	<input type="checkbox"/> Acesso a lixões
	<input type="checkbox"/> Ração de fabricação própria
	<input type="checkbox"/> Ração comercial
	<input type="checkbox"/> Ração fornecida pela integradora
	<input type="checkbox"/> Farinhas de origem animal
	<input type="checkbox"/> Uso de resto de abatedouro e/ou açougue
	<input type="checkbox"/> Uso de restos de agroindústria (laticínio, etc)
	<input type="checkbox"/> Uso de resto de comida (residencial, restaurante, etc)
	<input type="checkbox"/> Poço Artesiano
	<input type="checkbox"/> Rede pública de abastecimento
	<input type="checkbox"/> Água superficial (rio, lagoa ou açude)
	<input type="checkbox"/> Vertente/Fonte de água protegida
	4.3 Destino animais mortos
	<input type="checkbox"/> Enterra
	<input type="checkbox"/> Cremação
	<input type="checkbox"/> Fossa asséptica
	<input type="checkbox"/> Composteira
	4.4 Destino dos dejetos
	<input type="checkbox"/> Lagoa decantação
	<input type="checkbox"/> Lagoa decantação c/ biodigestor
	<input type="checkbox"/> Esterqueira revestida
	<input type="checkbox"/> Fossa
	<input type="checkbox"/> Sem tratamento

5. Informações sobre o trânsito de suínos

5.1 Trânsito de suínos nos últimos 60 dias	<input type="checkbox"/> Sem movimentação
<input type="checkbox"/> Ingresso para engorda	<input type="checkbox"/> Egresso para engorda
<input type="checkbox"/> Ingresso para reprodução	<input type="checkbox"/> Egresso para reprodução
<input type="checkbox"/> Egresso para Abate	
5.2 Distância da via mais próxima com trânsito de suínos (metros)	5.3 Distância do estabelecimento com suínos mais próximo (metros)

6. Manifestações clínicas encontradas e/ou relatadas

<input type="checkbox"/> 6.1 Alta mortalidade de leitões	<input type="checkbox"/> 6.10 Lesões hemorrágicas na pele	<input type="checkbox"/> 6.19 Convulsão	<input type="checkbox"/> 6.28 Conjuntivite
<input type="checkbox"/> 6.2 Alta mortalidade de suínos adultos	<input type="checkbox"/> 6.11 Cianose da pele, em especial extremidades	<input type="checkbox"/> 6.20 Paralisia do posterior	<input type="checkbox"/> 6.29 Lesões de mucosas, pele e casco
<input type="checkbox"/> 6.3 Debilidade ao nascer, tremor congênito	<input type="checkbox"/> 6.12 Enfartamento ganglionar	<input type="checkbox"/> 6.21 Incoordenação motora	<input type="checkbox"/> 6.29a Vesículas
<input type="checkbox"/> 6.4 Natimortalidade	<input type="checkbox"/> 6.13 Dispnéia, taquipnéia	<input type="checkbox"/> 6.22 Movimentos de pedalagem	<input type="checkbox"/> 6.29b Erosão ou úlceras
<input type="checkbox"/> 6.5 Mumificação fetal	<input type="checkbox"/> 6.14 Corrimento nasal	<input type="checkbox"/> 6.23 Prurido	<input type="checkbox"/> 6.29c pápulas ou pústulas
<input type="checkbox"/> 6.6 Aborto	<input type="checkbox"/> 6.15 Tosse	<input type="checkbox"/> 6.24 Febre	<input type="checkbox"/> 6.30 Claudicação
<input type="checkbox"/> 6.7 Repetição de cio	<input type="checkbox"/> 6.16 Espirros	<input type="checkbox"/> 6.25 Anorexia	<input type="checkbox"/> 6.31 Sialorreia
<input type="checkbox"/> 6.8 Leitegadas com baixo número de leitões	<input type="checkbox"/> 6.17 Vômito	<input type="checkbox"/> 6.26 Prostração e letargia	<input type="checkbox"/> 6.32 Outras-descrever em observações
<input type="checkbox"/> 6.9 Alto número de animais refugo	<input type="checkbox"/> 6.18 Diarréia	<input type="checkbox"/> 6.27 Suínos amontoados	<input type="checkbox"/> 6.33 Nenhuma - não marcar o item 7.3

7. Resultado da vigilância

7.1 N° de suínos inspecionados clinicamente	7.2 N° de suínos com manifestações clínicas
7.3 Havendo manifestações clínicas, trata-se de suspeita de SH, SV ou SN dos suínos? *	
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Se "Sim", Form In n°: _____	*Ao marcar "Sim", realizar todos os procedimentos de "caso provável" de SH, SV ou SN dos suínos

8. Observações

<input type="checkbox"/> Verso

9. Responsáveis

9.1 Horário	9.2 Local	9.3 Data
Das _____ às _____		
9.4 Produtor ou responsável pelos suínos		9.5 Carimbo e assinatura do Médico Veterinário Oficial
Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____		

Realizar orientação técnica sobre doenças de suínos, distribuindo material educativo e instruir o responsável pelos animais para notificar a Unidade Veterinária Local, imediatamente, caso ocorra qualquer alteração na saúde dos suínos.