



INSTRUÇÃO DE SERVIÇO CONJUNTA DEDSA/DEINP Nº 001/2016

Estabelece a implementação do termo de atividade sanitária para registro de atividades.

– Considerando a necessidade de implementação do modelo de documento oficial para registros das atividades executadas pelos médicos veterinários da CIDASC ou a sua disposição por meio de convênios ou portarias, a Diretoria de Defesa Agropecuária e os Gestores dos Departamentos de Defesa Sanitária Animal e Inspeção de Produtos de Origem Animal da CIDASC, com base nas suas atribuições definidas pelo dispositivo XVI do Artigo 27 – Seção II do Regimento Interno da CIDASC, de 14/12/95, em sua revisão de número 08, de 25/09/08, resolvem:

Art. 1º. Implementar o Termo de Atividade Sanitária (TAS), conforme Anexo I desta Instrução, para uso de todos os médicos veterinários da CIDASC ou a sua disposição por meio de convênios ou portarias;

Art. 2º. Estabelecer a obrigatoriedade do uso deste formulário para registro das ações realizadas na área de Defesa Sanitária Animal e Inspeção de Produtos de Origem Animal:

§ 1º- O formulário é disponibilizado em blocos para cada Departamento Regional (DR), que deverá distribuir entre seus médicos veterinários.

§ 2º- O formulário é composto por duas vias de preenchimento obrigatório, em que a primeira via deve ser entregue ao responsável do local onde a atividade for realizada, enquanto a segunda é arquivada no EAC, UVL, Departamento regional ou estadual, conforme local de atuação do médico veterinário.

§ 3º- O preenchimento do Termo de Atividade Sanitária será realizado conforme instrutivo constante do Anexo II desta Instrução de Serviço, cuja leitura é obrigatória.

Art. 3º. Revoga-se a Instrução de Serviço nº 012/2012/GEDSA.

Art. 4º - Esta Instrução de serviço entra em vigor na data de sua publicação.

Florianópolis, 28 de novembro de 2016.

Priscila Belleza Maciel
Diretora de Defesa Agropecuária

Marcos Vinícius de Oliveira Neves
Gestor do Departamento Estadual de Defesa Sanitária Animal

Sérgio Silva Borges
Gestor do Departamento Estadual de Inspeção de Produtos de Origem Animal



Anexo II - Instrutivo de uso do Termo de Atividade Sanitária

DEPARTAMENTO ESTADUAL: Registrar a qual Departamento Estadual a atividade se refere: DEDSA ou DEINP (colocar somente a sigla e não escrever por extenso).

DEPARTAMENTO REGIONAL: Registrar o DR onde a atividade está sendo realizada.

MUNICÍPIO: Registrar o Município onde a atividade está sendo realizada

PROPRIEDADE: Registrar o nome e/ou proprietário do estabelecimento onde a atividade está sendo realizada ou pessoa contatada no caso de não se tratar de estabelecimento.

LOCALIDADE: Registrar a localidade onde o estabelecimento está situado.

DATA e HORÁRIO: Registrar a data e horário do início da atividade.

MOTIVO DA ATIVIDADE: Assinalar nas quadrículas qual atividade está sendo realizada. No caso de "outra" informar no quadro "Informações sobre a atividade desenvolvida".

INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE DESENVOLVIDA: Descrever brevemente a atividade assinalada na quadrícula.

DADOS DA POPULAÇÃO: Assinalar a quadrícula referente ao tipo de exploração (comercial ou subsistência) e registrar o resumo do saldo animal da propriedade, informando qual a espécie refere-se o saldo registrado. Estas colunas poderão ser utilizadas para todas as espécies com exceção de bovinos e bubalinos cujo saldo atualizado constará na cópia do inventário. Segue exemplo de preenchimento:

DADOS DA POPULAÇÃO		<input type="checkbox"/> Comercial	<input checked="" type="checkbox"/> Subsistência				
ESPÉCIE		Ovino					
MACHOS	Até 6 meses	4					
	Mais de 6 meses						
FEMEAS	Até 6 meses						
	Mais de 6 meses	4					
TOTALS		8					

Anotar a espécie referente ao saldo registrado

GEORREFERENCIAMENTO: Registrar dados de latitude, longitude e altitude.

AUTO DE INFRAÇÃO: Registrar o nº do Auto de infração e complementar, quando for o caso.

FORM IN: Registrar o nº do Formulário de Investigação inicial, quando for o caso.

DESCRIÇÃO/COMENTÁRIOS/ORIENTAÇÕES: Utilizar estas linhas para todas as informações técnicas e orientações que repassar ao proprietário, material educativo entregue, posicionamento do produtor, dificuldades encontradas, etc. Se for necessário, utilizar uma ou mais páginas para completar as orientações.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA E DA PESCA
COMPANHIA INTEGRADA DE DESENVOLVIMENTO AGRÍCOLA DE SANTA CATARINA

NOME A ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO: informar o nome do proprietário e solicitar sua assinatura.

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO VETERINÁRIO: Inserir o carimbo e assinatura do Médico Veterinário nas duas vias do formulário.

Campos que não forem preenchidos deverão ser inutilizados.