

ANEXO 17 - Ficha de Verificação Ante Mortem e Liberação de Abate



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA E PECUÁRIA
COMPANHIA INTEGRADA DE DESENVOLVIMENTO AGRÍCOLA DE SANTA CATARINA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS ORIGEM ANIMAL

Ficha de Verificação ante mortem e Liberação de Abate

Nº:

Identificação do SIE

Número do SIE:

Razão Social:

SISBI:

Endereço Completo:

Município:

Departamento Regional:

Data do abate:

I - AVALIAÇÃO DOCUMENTAL

Espécie animal:

Identificação das Guias de Trânsito Animal (GTA)

n.º	Nº GTA (UF - Série - Número)
-----	------------------------------

Total de animais recebidos:

II - AVALIAÇÃO CLÍNICA/VISUAL

Avaliação clínica dos animais realizada em:

III - RESULTADOS DA AVALIAÇÃO

Matança de emergência:

Animais mortos:

Total de animais mortos:

n.º	Identificação	Local	Destino	Outro (especificar)
-----	---------------	-------	---------	------------------------

Animais necropsiados:

Total de animais necropsiados:

IV - LIBERAÇÃO DO ABATE

1. Foram identificadas quaisquer não conformidades/irregularidades na documentação sanitária e/ou na avaliação clínica dos animais que impeçam a realização do abate?

2. O estabelecimento apresentou os registros de monitoramento completos?

3. Área suja do abate, incluindo a barreira sanitária e seus anexos: Horário de verificação:

4. Área limpa do abate, incluindo a barreira sanitária e seus anexos: Horário de verificação:

5. Temperatura dos esterilizadores: Horário de verificação:

Identificação dos esterilizadores e câmaras verificadas e temperatura mensurada:

6. Potabilidade da água: Horário de verificação:

Identificação dos pontos de coleta de água verificados e valores de cloro livre e pH mensurados:

Descrição da(s) não conformidade(s)	Medida corretiva adotada pelo estabelecimento	Medida corretiva adotada foi efetiva
-------------------------------------	---	---



7. O registro documental das planilhas de monitoramento está de acordo com a verificação in loco:

8. Houve a liberação do abate?

8.1. Data e horário da liberação do abate:

Identificação e assinatura do médico veterinário responsável pela avaliação