

ANEXO 9 - Supervisão MVA e Auxiliares de Inspeção - Aves



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

Supervisão MVA e auxiliares de inspeção - Aves

Nº:

Identificação do SIE

Número do SIE:

Razão social:

Classificação:

SISBI:

Endereço:

Município:

DR:

Médico Veterinário Oficial - MVO:

E-mail MVO:

Médico Veterinário de Apoio - MVA - avaliado:

E-mail MVA - avaliado:

Tipo de MVA:

Número de auxiliares de inspeção:

Data de aplicação: 08/12/2025

I - AVALIAÇÃO DOS ASPECTOS GERAIS

Item de verificação	Situação de Conformidade	Não conformidades e/ou observações
1- Verificação do registro de atividades do MVA		
2- Capacitação do MVA		
3- Treinamento e avaliação dos auxiliares da inspeção		
4- Comunicação de alteração de horário de atividade no estabelecimento		
5- Verificação do Roteiro de fiscalização e inspeção de abate		

II - AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPECÍFICAS

Execução do exame *ante mortem*

Item de verificação	Situação de Conformidade	Não conformidades e/ou observações
6- Procedimentos do exame <i>ante mortem</i>		
7- Procedimento de preenchimento e lançamento da Ficha de verificação ante mortem e liberação de abate		

Execução do exame *post mortem*



Item de verificação	Situação de Conformidade	Não conformidades e/ou observações
8- Procedimentos executados nas linhas de inspeção		
• Linha A: Exame interno		
• Linha B: Exame de vísceras		
• Linha C: Exame externo		
9- Procedimentos executados no Departamento de Inspeção Final - DIF		

Procedimentos de registro, identificação e critérios de destinação

Item de verificação	Situação de Conformidade	Não conformidades e/ou observações
10- Procedimento de identificação das lesões e critérios de destinação		
11- Verificação das carcaças após as linhas de inspeção		
12- Registro dos achados post mortem nos ábacos, documentos auditáveis e na tela relatório de abate e condenação do Sigen+		

Identificação do médico veterinário oficial responsável pela aplicação

Nome do MVO:

Matrícula:

E-mail: