



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA, DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO E DA PESCA  
COORDENADORIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA

**PROGRAMA ESTADUAL DE SANIDADE AVÍCOLA**

**Memorial Descritivo das Medidas Higiênico-Sanitárias e de Biosseguridade Adotadas pelo Estabelecimento Avícola (para efeito de registro)**

**IDENTIFICAÇÃO DA GRANJA:** \_\_\_\_\_

1. Presença de cinturão verde:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
2. Possui cerca ao redor do núcleo com no mínimo 1 m (um metro) de altura e afastamento mínimo de 5 metros:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
3. Presença de telas nos galpões com malha de medida até 2,54 cm:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
4. Presença de outras aves ou animais domésticos na propriedade: Quais:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
5. Controle de acesso de pessoas:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
6. Controle de acesso de veículos:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
7. Livro de registro de visitas:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
8. Possui em arquivo (mínimo dois anos): <ul style="list-style-type: none"><li>• Cópias de GTA's</li><li>• Ações Sanitárias realizadas</li><li>• Vacinações e medicações utilizadas</li><li>• Recomendações do RT</li></ul>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não
9. Possui placas de proibição de entrada:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
10. Possui arco e/ou pulverizador de desinfecção:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
11. Uso de rodolúvio / rampa de lavagem:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
12. Pulverização de veículos com desinfetante:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
13. Possui instalações para banho e troca de roupa:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
14. Banho e troca de roupa antes do início da rotina:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
15. Banho e troca de roupa na saída do estabelecimento:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
16. Equipe de vacinação:	<input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Terceirizada <input type="checkbox"/> Não tem	
17. Equipe de debicagem:	<input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Terceirizada <input type="checkbox"/> Não tem	
18. Serviço de manutenção:	<input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Terceirizada	
19. Serviço de coleta de esterco:	<input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Terceirizada	
20. Serviço de limpeza/desinfecção: *Anexar a descrição do procedimento de limpeza e desinfecção.	<input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Terceirizada	

21. Vazio sanitário: Período (dias):	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
22. Descarte das embalagens utilizadas: Local:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
23. Saída de fluxo sujo:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
24. Tratamento de resíduos: Qual:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
25. Tipo de piso:		
26. Destino das aves mortas: Qual a distância entre o galpão e o destino das aves mortas:	<input type="checkbox"/> Fossa <input type="checkbox"/> Compostagem <input type="checkbox"/> Outro:	
27. Reutilização de cama: *Anexar a descrição do procedimento.	<input type="checkbox"/> Sim – por quantos lotes: <input type="checkbox"/> Não	
28. Destino da cama do aviário *Anexar a comprovação do procedimento.	<input type="checkbox"/> Adubação <input type="checkbox"/> Outro:	
29. Controle de pragas e roedores: *Anexar o programa de controle.	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
30. Distância de outras propriedades com atividade avícola:	<input type="checkbox"/> menor que 100m <input type="checkbox"/> entre 100 e 500m <input type="checkbox"/> entre 500 e 1000m <input type="checkbox"/> maior que 1000m	
31. Distância de outra propriedade avícola de reprodução (menor que 3 km): Qual o estabelecimento:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
32. Tratamento de água: Qual: Origem: Armazenamento: Periodicidade das análises microbiológicas: *Anexar a última análise.	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
33. Tipo de armazenamento da ração: Localização do armazenamento da ração: Periodicidade de limpeza:	<input type="checkbox"/> Silo <input type="checkbox"/> Outros – especifique	
34. Vacinas utilizadas no plantel: *Anexar o protocolo de vacinação.		
35. Controle de temperatura e armazenamento de vacinas:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
36. Periodicidade da visita do responsável técnico:		
37. Programa de capacitação profissional: *Anexar o programa de capacitação.	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
38. Identificação do informante: Nome: Cargo:		