

1 - IDENTIFICAÇÃO DO AVICULTOR

NIF: _____

Nome do Avicultor: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

2 - IDENTIFICAÇÃO DA EXPLORAÇÃO

Nome: _____ **N.º de Aprovação:** _____
(DL N.º79/2011, 20 de junho)

Lugar: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____ **Marca da Exploração:** _____

Tipo de Produção: Multiplicação: Prod. carne: Prod. ovos:

Modo de Produção: Biológico: Semi Liberdade: Extensivo interior:

Intensivo industrial: Liberdade: Ar Livre:

Galinhas Poedeiras: Galinhas de Reprodução:

Recria: Recria:

Postura: Solo: Gaiolas melhoradas: Produção:

Integração: _____

3 - CARACTERIZAÇÃO DA EXPLORAÇÃO

Espécie animal: _____ área total da exploração (m²): _____ N.º Pavilhões desactivados
(em condições de funcionamento):

N.º de Pavilhões existentes: _____ Cap. máx da exploração: _____

Fonte de abastecimento da água de abeberamento: Rede Pública: Furo: Poço: Outra: _____

4 - IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL

N.º da Cédula Profissional: _____

Nome: _____

Contacto telefónico: _____

Licenciamento e/ou aprovações anteriores, emitidas por entidades oficiais:

(indicar o tipo, a entidade emissora e a data de emissão)

5 - VISITA OFICIAL

Data: ___/___/___ Hora: ___h___

Proprietário*/Representante da empresa presente durante o controlo oficial:
Técnicos presentes:

* Riscar o que não interessa

Base Legal: Decreto-Lei N.º 164/2015 de 17 de agosto
 Decreto-Lei N.º 174/2015 de 25 de agosto
 Decreto-Lei N.º 79/2011 de 20 de junho
 Decreto-Lei nº 113/2006 de 12 de junho
 Decreto-Lei n.º 64/2000, de 22 de abril
 Regulamento nº1069/2009 de 29 de abril
 Regulamento nº 852/2004 de 29 abril
 Regulamento nº 2160/2003 de 17 de novembro

BIOSSEGURANÇA DA EXPLORAÇÃO

	<u>SIM</u>	<u>NÃO</u>	<u>DEFICIENTE</u>
1. Protecção sanitária das explorações			
a) Vedação do perímetro da exploração	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Portão fechado e que não permita a entrada de animais domésticos ou selvagens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Rodilúvio / arco de desinfeção/outro equipamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Áreas exteriores envolventes dos pavilhões			
d.1 - desmatadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.2 - limpas de materiais desnecessários (entulho, equipamentos velhos, etc.,)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Outros acessos à exploração	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se SIM, devidamente fechados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Armazenagem de alimento em silo fechado (protegido contra aves e roedores)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Armazenagem de material para a cama das aves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.1 - Em local próprio, fechado e protegido contra aves e roedores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.2 - Desinfeção da cama antes da entrada do pinto do dia/ aves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Depósito da água permanentemente fechado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Vestiários e instalações sanitárias em número suficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.1 - Utilização correcta dos vestiários e instalações sanitárias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Controlo de visitantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.1 - Possui Livro de Registo de Visitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.2 - Livro de Visitantes devidamente preenchido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.3 - Possui vestuário e calçado próprio para os visitantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.4 - O vestuário para os visitantes é limpo e desinfetado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Limpeza e Desinfeção			
a) Existência de um programa de limpeza e desinfeção	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a.1 - Das instalações	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a.2 - Dos equipamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a.3 - Dos materiais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Registos de execução e controlo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Existe um programa contra pragas e roedores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.1 - Possui registo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.2 - Devidamente preenchido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Procedimentos de limpeza e desinfeção dos pavilhões	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.1 - Lavagem com detergente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.2 - Desinfeção com desinfetantes de uso veterinário autorizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.3 - Segunda desinfeção com desinfetante de uso veterinário autorizado diferente do anterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.4 - Fumigação dos pavilhões	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Existência de um período de vazio sanitário entre a desinfeção e a entrada das aves para novo repovoamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.1 - Se sim, qual a duração	N.º	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	dias
e.2 - A duração é adequada ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Programa Nacional de Controlo de Salmonelas - PNCS

1. Execução do PNCS	SIM	NÃO	DEFICIENTE
a) Cumpre PNCS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) O Laboratório utilizado é reconhecido pelos Serviços Oficiais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qual: _____			
2. Abastecimentos de pinto do dia			
a) Possui registos de proveniência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) O Bando de proveniência do pinto do dia é negativo ao controlo de <i>Salmonella</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) Efectua análises ao pinto do dia à entrada na exploração	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c.1 - Detetada <i>Salmonella</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Controlo de alimento			
a) Utiliza ração com verificação de ausência de <i>Salmonella</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) Faz pesquisa de <i>Salmonella</i> à ração, na exploração	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. A Exploração tem um Código de Boas Práticas			
5. Controlo da água			
a) A fonte de abastecimento de água possui tratamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) Faz análises periodicamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) A água é adequada para as aves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) O depósito da água é lavado e desinfetado periodicamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MANEIO

	SIM	NÃO
1. A taxa de mortalidade encontra-se dentro dos parâmetros normais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Eliminação de aves doentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Recolha diária de aves mortas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Contentor adequado (impermeável e tapado) p/ colocação de aves mortas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Os contentores são mantidos em boas condições de higiene e limpeza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. O local de armazenamento dos contentores é mantido limpo e livre de animais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Destino autorizado para eliminação de cadáveres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Destino autorizado para eliminação de estrume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Existência de "Mod. 376/DGV" arquivados na exploração	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.1 - Devidamente preenchidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.2 - Consorciados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Vestuário e calçado são de uso exclusivo nas instalações	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Existe um Plano de Formação do pessoal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.1 - Higiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.2 - PNC <i>Salmonella</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.2 - BEA, outros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. O pessoal tem formação adequada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Existem registos dos medicamentos veterinários utilizados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.1 - Registo informático	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.2 - Livro de Registo de Medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.3 - Outro, Qual: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PAVILHÃO

Identificação do Pavilhão: _____

Área útil: _____

N.º de aves entradas: _____

Comprimento (m²): _____ Largura (m²): _____

N.º de aves existentes: _____

Condições estruturais dos Pavilhões:

	<u>SIM</u>	<u>NÃO</u>	<u>DEFICIENTE</u>
1. Paredes e pavimentos íntegros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. De material que permita limpeza, lavagem e desinfecção	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Janelas ou outras aberturas de arejamento protegidas com rede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Possui antecâmara à entrada do Pavilhão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1 - Em local de passagem obrigatória	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2 - Provida de pedilúvio ou tapete sanitário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.3 - Provida de meios adequados para a mudança de vestuário e calçado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.4 - Utilização correta da antecâmara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Outras portas de acesso ao interior do Pavilhão, permanentemente fechadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. O Pavilhão tem parque exterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.1 - Área do parque exterior _____			
6.2 - O parque exterior está protegido contra a entrada de aves silvestres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3 - Existem bebedouros no parque exterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4 - Existem comedouros no parque exterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Observações: _____

Assinaturas:

Serviços Oficiais: _____

Representante da Exploração: _____

Data:
____ / ____ / _____