



PROCEDIMENTO PADRÃO DE VERIFICAÇÃO DAS EPEs
Verificação "local"

Data: ____/____/____

Estabelecimento:

Município:

VERIFICAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DE COMPRA

Área/seção/item	Hora	Resultado	Rubrica SVO
Bebedouros e Comedouros Higienizados?		() C () NC	
Pisos raspados?		() C () NC	
Instalações Higienizadas e sanitizadas?		() C () NC	
Piquetes identificados?		() C () NC	

Comunicação: ____/____/____ Hora ____/____ Liberado: ____/____/____ Hora: ____:____

VERIFICAÇÃO DE ABERTURA DE QUARENTENA:

Área/seção/item	Hora	Resultado	Rubrica SVO
Todos os animais já estão na EPE?		() C () NC	
Todos possuem acesso à água?		() C () NC	
Todos possuem acesso à alimentação?		() C () NC	
Foi apresentada Lista do total dos animais?		() C () NC	
Todas GTAs despendenciadas?		() C () NC	
		() C () NC	
		() C () NC	
Numero dos lacres:			

Comunicação: ____/____/____ Hora ____/____ Abertura: ____/____/____ Hora ____:____

VERIFICAÇÃO DE FECHAMENTO DE QUARENTENA

Área/seção/item	Hora	Resultado	Rubrica SVO
Animais positivos segregados corretamente?		() C () NC	
Livro de registro de ocorrências registrado e atualizado?		() C () NC	
Livro de registro de visitantes registrado e atualizado?		() C () NC	
Portões fechados e único acesso pela desinfecção?		() C () NC	
Rodolúvio com reposição de Iodo?		() C () NC	
Desembarcadouro lacrado?		() C () NC	
Lacre confere com o inicial?		() C () NC	

Comunicação: ____/____/____ Hora ____/____ Fechada: ____/____/____ Hora: ____:____

ASSINATURA DO FEA



PROCEDIMENTO PADRÃO DE VERIFICAÇÃO DAS EPES
Verificação "local"

Data: ____/____/____

Estabelecimento:

Município:

VERIFICAÇÃO DE SUPERVISÃO DE QUARENTENA

Área/seção/item	Hora	Resultado	Rubrica SVO
Calendário sanitário de exames está sendo cumprido conforme encaminhado ao SVO?		() C () NC () NA	
Somente profissionais habilitados realizando exames de TB e BRUC?		() C () NC () NA	
Regras de Bem Estar animal sendo cumpridas?		() C () NC () NA	
Todos bovinos com acesso a água? Todos Bovinos com acesso a alimentação?		() C () NC () NA	
Animais mortos recolhidos a compostagem?		() C () NC () NA	
Compostagem sendo realizada de forma correta?		() C () NC () NA	
Animais positivos segregados corretamente?		() C () NC () NA	
Livro de registro de ocorrências registrado e atualizado?		() C () NC () NA	
Livro de registro de visitantes registrado e atualizado?		() C () NC () NA	
Portões fechados e único acesso pela desinfecção?		() C () NC () NA	
Rodolúvio com reposição de Iodo?		() C () NC () NA	
Quando a desinfecção é manual, esta é satisfatória?		() C () NC	
Os óbitos estão atualizados?		() C () NC () NA	
RT encaminha material para Laboratório a fim de confirmar diagnóstico?		() C () NC () NA	
Portões lacrados e conferidos?		() C () NC () NA	

C: CONFORME, CN: NÃO CONFORME, NA: NÃO AVALIADO

CARIMBO E ASSINATURA DO FEA

OBS: As não conformidades devem ser descritas no verso, quando achar necessário, a fim de posterior comunicação ao estabelecimento ou RT em forma de Notificação.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E IRRIGAÇÃO
Departamento de Defesa Agropecuária
Divisão de Controle de Trânsito e Quarentena

ATENÇÃO:

Estas Planilhas NÃO devem substituir os RAVEs, pois estes deverão ser preenchidos sempre que o FEA for a EPE, serve como orientação de supervisão.

A coluna “Área/Seção/Item” foram preenchidas como exemplo de itens a serem observados, podendo ser preenchidos novos itens observáveis pelo FEA no local conforme for realizando as suas verificações.

A primeira Planilha concentrará 3 fases muito importante do processo de exportação que ficarão arquivadas na IDA.

A segunda Planilha será preenchida sempre que o FEA for a EPE durante a quarentena.