



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
SECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA - SDA
DEPARTAMENTO DE SAÚDE ANIMAL - DSA
GABINETE

Ofício Circular / DSA nº 163

Brasília, 28 de setembro de 2006.

Para: SFA - Todas.

Assunto: Padronização dos procedimentos de certificação sanitária para salmonelas e micoplasmas, para registro de estabelecimentos avícolas de reprodução.

Prezados Senhores,

Referimo-nos às certificações sanitárias previstas para os estabelecimentos avícolas de reprodução, descritos nas IN SDA nº 4 de 30/12/1998; IN SDA nº 78 de 3/11/2003, IN SDA nº 44, de 23 de agosto de 2001 e INC SDA SARG nº 3 de 21/2/2003.

Para possibilitar um trabalho de padronização das informações produzidas pelos SEDESA/SFA, em todas as Unidades da Federação, solicitamos à V.Sa. comunicar ao SEDESA sobre o uso dos seguintes formulários para acompanhamento da atividade de monitoria dos estabelecimentos em questão:

- FORMULÁRIO DE COLHEITA E ENVIO DE MATERIAL A LABORATÓRIO PARA CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIO DE ESTABELECIMENTOS DE CRIAÇÃO DE AVES E RATITAS - PNSA, padronizado conforme modelo anexo;
- CERTIFICADO SANITÁRIO, padronizado conforme modelo anexo;

Informamos a V.Sa. que após 6 meses da emissão desse Ofício Circular, a monitoria sanitária deverá ser executada em todos os núcleos dos estabelecimentos avícolas de reprodução que optaram pelo modelo de certificação nesse sistema, independente da realização de trânsito interestadual ou internacional, de aves e produtos avícolas, originados dos núcleos.

Na mesma linha, a cópia do Certificado Sanitário do estabelecimento ou do núcleo, de origem das aves ou do material genético, deverá ser anexada à Guia de Trânsito Animal - GTA, durante o trânsito interestadual desses produtos e deverá ser objeto de atenção, durante os processos de fiscalização executados nas barreiras sanitárias interestaduais.

Atenciosamente,

JAMIL GOMES DE SOUZA
Diretor do DSA

MINISTÉRIO DA AGRICULTURA PECUÁRIA E ABASTECIMENTO - MAPA
SUPERINTENDÊNCIA FEDERAL DA AGRICULTURA NO SFA -
SERVIÇO DE DEFESA SANITÁRIA AGROPECUÁRIA - SEDESA

FORMULÁRIO DE COLHEITA E ENVIO DE MATERIAL A LABORATÓRIO PARA CONTROLE E
MONITORAMENTO SANITÁRIO EM ESTABELECIMENTOS DE CRIAÇÃO DE AVES E RATITAS - PNSA

Termo de colheita n.º		Lacre n.º		Data da colheita:	
Identificação do estabelecimento avícola					
EMPRESA: Nome do estabelecimento (razão social):					
Endereço:		Município:		U.F.	
Bairro:		Fone:		Fax:	
CEP:					
E-Mail:					
GRANJA: Nome do estabelecimento (razão social):				MODELO	
Nº do registro no MAPA, IBAMA e do cadastro no serviço oficial:					
Endereço:		Município:		U.F.	
Bairro:		Fone:		Fax:	
CEP:					
Identificação (não se aplica a Ratitas)					
Núcleo(s):		Lote(s):		Idade(s):	
28 Espécie (se a espécie for diferente das listadas, assinalar o quadrado em branco e especificar ao lado)					
☐ Galinhas ☐ Porcos ☐ Emas ☐ Avestruzes ☐ A. ornamentais ☐ A. silvestres ☐ A. exóticas					
29 Tipo de exploração de aves (não se aplica à ratitas)					
☐ Linhas Puras ☐ Bisavós ☐ Avós ☐ Matrizes ☐ Frango de corte ☐ Postura comercial ☐ Recria P. comercial					
30 Tipo de exploração de Ratitas					
☐ Reprodução ☐ Cria e Recria ☐ Engorda ☐ Ciclo completo ☐ Ciclo parcial ☐ Incubatório ☐ Quarentenário					
Nº de Aves					
Lote:		Núcleo		Total na Granja	
Nº de Aves por Categoria (aplica-se somente a ratitas - escrever o número de aves existentes em cada categoria)					
Aves 1d a 6m		Aves 6m à reprodução		Aves adultas ou descanso	
34 Utilização da Vacina contra <i>Salmonella enteritidis</i>					
☐ Não ☐ Sim		Data da última vacinação		Idade do lote	
35 Número de Amostras Colhidas (escrever o número de amostras coletadas no quadro à frente do tipo de material colhido)					
Água		Aves mortas		Aves vivas	
Material de cama		Mecânico		Órdãos	
Ovos bicados		Sorços		Suabs de arrasto	
Suabs do fundo de coxias		Suabs de traquia		Outros	
36 Controles solicitados (se o controle solicitado for diferente dos listados, assinalar o quadrado em branco e especificar ao lado)					
☐ Micoplasmose ☐ Salmonelas ☐ D. Newcastle ☐ Microbiológico H2O					
37 Testes solicitados (se o teste solicitado for diferente dos listados, assinalar o quadrado em branco e especificar ao lado)					
SAR-SALM		SAR-MS		SAR-MG	
SAL		ISL-SALM		ISL-MY	
ELISA		HI-MY		HI-DNC	
PCR-MY		PCR-SALM			
SAR - Sorreaglutinação Rápida / SAL - Sorreaglutinação Lenta em Tubos / HI - Inibição da Hemaglutinação / ISL - Isolamento / PCR - Reação em Cadeia de Polimerase / ELISA - Ensaio Imuno Enzimático / SALM - Salmonelas / MY - Micoplasmose / MC - <i>Mycoplasma gallisepticum</i> / MS - <i>Mycoplasma synoviae</i> / DNC - Doença de Newcastle					
38 Nome do laboratório para o qual o material será enviado					
Laboratório:					

Local e Data

Nome, assinatura, CRMV e telefone do Responsável Técnico

Nome, assinatura, CRMV e telefone do Médico Veterinário Oficial

Remeter o resultado para SEDESA - SFA- / MAPA - Fax nº ()

ENDEREÇO: