

## LISTA DE VERIFICAÇÃO PARA VISITAS TÉCNICAS (CANINOS)

| <b>Efetivo de cães em carga</b>                                                                                                                                                  |          |           |           |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>Objetivo:</b> Confrontar os dados da OM e do Sistema Pegasus sobre o Efetivo Existente.                                                                                       |          |           |           |           |
| <b>Metodologia:</b> Identificar os dados de Efetivo da OM e confrontá-los com o existente no Sistema Pegasus, por meio de acesso on-line ou listagem baseada no sistema Pegasus. |          |           |           |           |
| <b>INSPECIONADOR:</b> verificar animais apresentados pela OM individualmente, confrontando com o Pegasus.                                                                        |          |           |           |           |
| <b>Critérios</b>                                                                                                                                                                 | <b>A</b> | <b>AP</b> | <b>NA</b> | <b>NO</b> |
| 1. O Efetivo informado pela OM é o mesmo constante no Sistema Pegasus.                                                                                                           |          |           |           |           |
| <b>SOMA PARCIAL</b>                                                                                                                                                              |          |           |           |           |
| <b>Obs:</b>                                                                                                                                                                      |          |           |           |           |
|                                                                                                                                                                                  |          |           |           |           |

| <b>Revista dos animais</b>                                                                                         |          |           |           |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>Objetivo:</b> Verificar as condições em que se encontra o efetivo animal da OM                                  |          |           |           |           |
| <b>Metodologia:</b> Registrar a observância das normas emanadas da SGLRV e o estado em que se encontram os animais |          |           |           |           |
| <b>INSPECIONADOR:</b> Verificar o cumprimento de normas emanadas da SGLRV e o estado geral dos cães.               |          |           |           |           |
| <b>Critérios</b>                                                                                                   | <b>A</b> | <b>AP</b> | <b>NA</b> | <b>NO</b> |
| 2. Estado corporal                                                                                                 |          |           |           |           |
| 3. Identificação dos animais e ficha canina                                                                        |          |           |           |           |
| 4. Estado geral (limpeza e pelagem)                                                                                |          |           |           |           |
| <b>SOMA PARCIAL</b>                                                                                                |          |           |           |           |
| <b>Obs:</b>                                                                                                        |          |           |           |           |
|                                                                                                                    |          |           |           |           |

| <b>Aplicação dos recursos descentralizados pela DAbst /SGLRV</b>                                             |          |           |           |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>Objetivo:</b> Analisar se os recursos foram aplicados dentro da finalidade em que foram descentralizados. |          |           |           |           |
| <b>Metodologia:</b> Confrontar as NC enviadas à OM com a aplicação dos recursos.                             |          |           |           |           |
| <b>INSPECIONADOR:</b> Verificar se o recurso foi corretamente aplicado.                                      |          |           |           |           |
| <b>Critérios</b>                                                                                             | <b>A</b> | <b>AP</b> | <b>NA</b> | <b>NO</b> |
| 5. Os recursos foram aplicados dentro da finalidade a que se destinavam.                                     |          |           |           |           |
| 6. Os recursos já foram empregados.                                                                          |          |           |           |           |
| 7. Os recursos foram aplicados dentro dos prazos estabelecidos.                                              |          |           |           |           |
| <b>SOMA PARCIAL</b>                                                                                          |          |           |           |           |
| <b>Obs:</b>                                                                                                  |          |           |           |           |
|                                                                                                              |          |           |           |           |

| <b>Medidas profiláticas</b>                                                                                  |          |           |           |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>Objetivo:</b> Verificar a aplicação do calendário de medidas profiláticas pela OM.                        |          |           |           |           |
| <b>Metodologia:</b> Verificar lançamento no Sistema Pegasus e NF sobre a aquisição das vacinas e vermífugos. |          |           |           |           |
| <b>INSPECIONADOR:</b> Verificar se a OM cumpriu o calendário.                                                |          |           |           |           |
| <b>Critérios</b>                                                                                             | <b>A</b> | <b>AP</b> | <b>NA</b> | <b>NO</b> |

|                                                                                                        |                       |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|--|--|
| Os recursos descentralizados são suficientes para o cumprimento do calendário preconizado pela D Abst. | SIM (    ) NÃO (    ) |  |  |  |
| 8. As medidas profiláticas estão em dia.                                                               |                       |  |  |  |
| 9. A realização das medidas foi lançada no Sistema Pegasus.                                            |                       |  |  |  |
| SOMA PARCIAL                                                                                           |                       |  |  |  |
| Obs:                                                                                                   |                       |  |  |  |
|                                                                                                        |                       |  |  |  |

| Estoque de medicamentos                                                                                                          |                          |    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----|----|----|
| Objetivo: Verificar o estoque de medicamentos de uso veterinário da OM.                                                          |                          |    |    |    |
| Metodologia: Verificar as condições de estocagem, a data de validade e mecanismos de controle.                                   |                          |    |    |    |
| INSPECIONADOR: Verificar se a OM tem medicamentos suficientes, se estão dentro do prazo de validade e seu mecanismo de controle. |                          |    |    |    |
| Critérios                                                                                                                        | A                        | AP | NA | NO |
| 10. Os medicamentos estão corretamente estocados.                                                                                |                          |    |    |    |
| 11. Medicamentos estão dentro do prazo de validade.                                                                              |                          |    |    |    |
| Os recursos descentralizados atendem as necessidades.                                                                            | SIM (    )    NÃO (    ) |    |    |    |
| 12. A OM tem mecanismos de controle dos estoques e do consumo do material.                                                       |                          |    |    |    |
| 13. Medicamentos de uso controlado têm atenção especial, conforme a legislação.                                                  |                          |    |    |    |
| SOMA PARCIAL                                                                                                                     |                          |    |    |    |
| Obs:                                                                                                                             |                          |    |    |    |
|                                                                                                                                  |                          |    |    |    |

| Depósito de ração                                                                                                                                                                                               |   |    |    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|----|----|
| <b>Objetivo:</b> Verificar as condições de estocagem da alimentação destinada aos animais.                                                                                                                      |   |    |    |    |
| <b>Metodologia:</b> Verificação visual das condições de estocagem, prazo de validade e controle dos estoques.                                                                                                   |   |    |    |    |
| <b>INSPECIONADOR:</b> Verificar se a OM observa e cumpre a legislação pertinente ao assunto.                                                                                                                    |   |    |    |    |
| Critérios                                                                                                                                                                                                       | A | AP | NA | NO |
| 14. Existe uma sala / depósito exclusivo para a ração.                                                                                                                                                          |   |    |    |    |
| 15. Disposição dos lotes e arrumação das pilhas.                                                                                                                                                                |   |    |    |    |
| 16. Prazo de validade da ração.                                                                                                                                                                                 |   |    |    |    |
| 17. Prazo de validade de suplementos.                                                                                                                                                                           |   |    |    |    |
| 18. Segurança das instalações quanto a existência de telas de proteção (insetos e aves) ou qualquer tipo de vedação nas aberturas, nos escoadouros e nos bueiros para impedir a entrada de pássaros e roedores. |   |    |    |    |
| 19. Condições de higiene e limpeza.                                                                                                                                                                             |   |    |    |    |
| SOMA PARCIAL                                                                                                                                                                                                    |   |    |    |    |
| Obs:                                                                                                                                                                                                            |   |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                 |   |    |    |    |

| <b>Material de Adestramento de Cães</b>                                                                         |          |           |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>Objetivo:</b> Verificar as condições do material da OM.                                                      |          |           |           |           |
| <b>Metodologia:</b> Registrar a observância das condições do material, necessidades da OM e plano de manutenção |          |           |           |           |
| <b>INSPECIONADOR:</b> Verificar se as condições do material e necessidades da OM.                               |          |           |           |           |
| <b>Critérios</b>                                                                                                | <b>A</b> | <b>AP</b> | <b>NA</b> | <b>NO</b> |

|                                                                          |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 20. Existe uma sala/depósito exclusivo para material de adestramento.    |  |  |  |  |
| 21. O material está em número adequado e limpo.                          |  |  |  |  |
| 22. Existe cofre para a guarda dos entorpecentes usados no adestramento. |  |  |  |  |
| 23. As condições do material atendem as necessidades da OM.              |  |  |  |  |
| <b>SOMA PARCIAL</b>                                                      |  |  |  |  |
| <b>Obs:</b>                                                              |  |  |  |  |
|                                                                          |  |  |  |  |

| Boxes                                                                                            |   |    |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|----|----|
| <b>Objetivo:</b> Verificar as condições de higiene estrutura física e necessidades da OM         |   |    |    |    |
| <b>Metodologia:</b> Registrar a observância da adequada manutenção, limpeza e dimensionamento    |   |    |    |    |
| <b>INSPECIONADOR:</b> Verificar a observância da adequada manutenção, limpeza e dimensionamento. |   |    |    |    |
| Critérios                                                                                        | A | AP | NA | NO |
| 24. Estrutura física, dimensionamento e a disposição de comedouro e bebedouro, conforto térmico. |   |    |    |    |
| 25. Condições de higiene e limpeza.                                                              |   |    |    |    |
| 26. São em número adequado ao efetivo da OM.                                                     |   |    |    |    |
| SOMA PARCIAL                                                                                     |   |    |    |    |
| Obs:                                                                                             |   |    |    |    |
|                                                                                                  |   |    |    |    |

| Seção Veterinária                                                                                                                                                      |                       |    |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----|----|----|
| <b>Objetivo:</b> Verificar as instalações, o material permanente e o efetivo de pessoal                                                                                |                       |    |    |    |
| <b>Metodologia:</b> Registrar as condições das instalações do material permanente de veterinária e o pessoal empregado na FV                                           |                       |    |    |    |
| <b>INSPECIONADOR:</b> Verificar se as condições das instalações, do material permanente de veterinária e o pessoal bem como levantar se atendem as necessidades da OM. |                       |    |    |    |
| Critérios                                                                                                                                                              | A                     | AP | NA | NO |
| 27. Instalações Físicas.                                                                                                                                               |                       |    |    |    |
| 28. Material permanente.                                                                                                                                               |                       |    |    |    |
| 29. Oficiais Veterinários.                                                                                                                                             |                       |    |    |    |
| 30. Auxiliares dos Veterinários.                                                                                                                                       |                       |    |    |    |
| O oficial veterinário está realizando pós graduação, mestrado ou doutorado                                                                                             | SIM (    ) NÃO (    ) |    |    |    |
| Caso positivo, está usando dados obtidos em OM do EB?                                                                                                                  | SIM (    ) NÃO (    ) |    |    |    |
| SOMA PARCIAL                                                                                                                                                           |                       |    |    |    |
| Obs:                                                                                                                                                                   |                       |    |    |    |
|                                                                                                                                                                        |                       |    |    |    |

| <b>Documentação e Registro</b>                                                                                          |          |           |           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>Objetivo:</b> Verificar como se processa a documentação e o registro das operações na Unidade.                       |          |           |           |           |
| <b>Metodologia:</b> Registrar a observância às boas práticas na elaboração da documentação e do registro das operações. |          |           |           |           |
| <b>INSPECIONADOR:</b> Verificar se a OM observa e cumpre a legislação pertinente ao assunto.                            |          |           |           |           |
| <b>Critérios</b>                                                                                                        | <b>A</b> | <b>AP</b> | <b>NA</b> | <b>NO</b> |
| 31. A OM dispõe de acesso à legislação que rege a atividade de Remonta e Veterinária.                                   |          |           |           |           |

|                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 32. A OM providencia a documentação referente a atividade de Remonta e Veterinária (RASCG, TREC, TEIAC, RDP, Mapas nosológico e de consumo de medicamentos,etc) dentro dos prazos estabelecidos pela legislação vigente. |  |  |  |  |
| 33. Os lançamentos no Sistema Pegasus que são encargo da OM são corretamente realizados.                                                                                                                                 |  |  |  |  |
| 34. A SCG possui internet para acesso à intranet da D Abst                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| SOMA PARCIAL                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |
| SOMA TOTAL (a pontuação máxima é 102 pontos)                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |
| Obs:                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |

**Legenda:**

**A** – Atende (3 pontos)

**AP** - Atende Parcialmente (2 pontos)

**NA** - Não Atende (1 ponto)

**NO** - Não Observado (0 ponto)

**Outros dados julgados pertinentes**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Brasília, DF,      de                      de 2021**

---