

ANEXO VII

TERMO DE FISCALIZAÇÃO DO PNCEBT

Ao(s) _____ dia(s) do mês de _____ do ano de _____, o Fiscal Estadual de Defesa Agropecuária e Florestal: _____,

no exercício da fiscalização do Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose, fiscalizei o Médico Veterinário castrado/ Habilitado: _____
_____ CRMV-MT _____.

ÍTEM	INCONFORMIDADE	PRAZO PARA SANEAMENTO
Sala com ponto de água e luz		
Ambiente climatizado para temperatura entre 18 a 26°(Condicionador de Ar)		
Termômetro para temperatura ambiente		
Geladeira com congelador ou geladeira e freezer		
Termômetro máx/min para o refrigerador		
Micropipetador automático de 30 microlitro		
Placa de vidro para sorologiação		
Fonte de iluminação indireta para os exames		
Cronômetro		
Frascos e agulhas para colheita de sangue		
Ferro para marcação de animais positivos ("P" padrão)		
Duas seringas multidosas próprias para tuberculinização de bovídeos, calibradas para 0,1 ml e equipadas com agulhas apropriadas para inoculação intradérmica		
Cutímetro específico para teste de tuberculinização		
Aparelho para tricotomia		
Ferro para marcação de animais vacinados conforme legislação vigente		

Legenda: C : conforme legislação vigente
NC: não conforme

Para constar, lavrei o presente TERMO DE FISCALIZAÇÃO em 2(duas) vias, assinado por mim, pelo fiscalizado, na pessoa de _____ nº
CPF ou RG _____, na qualidade de _____ ou pela(s)
testemunha(s) abaixo, a tudo presente(s).

Carimbo/assinatura
Médico Veterinário Oficial

Carimbo/assinatura
Médico Veterinário cadastrado/ habilitado