

LAUDO DE VISTORIA - MÉDICO VETERINÁRIO HABILITADO NO PNCEBT

1. Identificação do Médico Veterinário:

Nome completo do Médico Veterinário:			
Endereço da sala de exames:		n°:	
Complemento:	Bairro:	Cidade:	UF:
CEP:	Tel.: ()		
e-mail:			
Endereço para correspondência:			

2. Compartilhamento de infraestrutura e material (máximo: 5 veterinários): **sim** **não**

3. Médico (s) veterinário (s) e respectivos CRMV e números de habilitação (citar todos, mesmo que não haja compartilhamento):

NOME COMPLETO	CRMV/ UF	N° HABILITAÇÃO
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

4. Motivo da vistoria - assinalar a(s) opção(ões):

	INICIAL PARA HABILITAÇÃO
	FISCALIZAÇÃO DE ROTINA
	MUDANÇA DO ENDEREÇO DO LOCAL DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES
	ALTERAÇÃO DE COMPARTILHAMENTO
	OUTROS:

5. Infraestrutura e equipamentos

BRUCELOSE (AAT)	AVALIAÇÃO			CRITÉRIOS P/ AVALIAÇÃO
	C	NC	NA	
5.1 Ambiente individualizado climatizado aferido por termômetro de ambiente				Verificar se o local possui equipamento adequado (ar condicionado ou climatizador) para manter a temperatura ambiente em 22°C (intervalo entre 18°e 26°C).
5.2 Ambiente com ponto de água				Verificar se o local possui pia para a lavagem da placa de vidro e de outros materiais e se o tamanho da pia é adequado ao volume de materiais a serem lavados.
5.3 Bancada para realização dos exames				Verificar se o local possui bancada adequada para realização dos testes
5.4 Paredes e pisos que possibilitem limpeza e desinfecção				Verificar se o revestimento de paredes e piso são apropriados para limpeza e desinfecção e se estão limpos.
5.5 Geladeira duplex ou geladeira e freezer				Verificar se o local possui geladeira com freezer ou geladeira e freezer, com termômetro de máxima e mínima para o controle da temperatura
5.6 Micropipetador automático de 30µL ou volumes ajustáveis				Verificar se o local dispõe de micropipetador automático de 30µl ou volumes variados.
5.7 Material para colheita de sangue				Verificar se possui material descartável para colheita de sangue. Observar se existe o uso incorreto de material não específico, tais como reutilização de frascos vazios de medicamentos.
5.8 Fonte de iluminação indireta para leitura de AAT				Verificar se possui fonte de iluminação indireta adequada para a leitura do teste (caixa com luz indireta ou fonte de luz)
5.9 Cronômetro de bancada				Verificar se possui cronômetro de bancada. Observar se existe o uso incorreto de outro equipamento como celular ou relógio na função de cronômetro.
5.10 Placa de vidro quadriculada para soroaglutinação				Verificar se possui placa de vidro para soroaglutinação com quadrados delimitados de 4x4cm.
5.11 Material para realização do Teste do Anel em Leite (TAL)				Verificar se possui o material completo para realização do TAL: tubos de 10mmx75mm ou 10mmx100mm; grades para tubos; pipetas de 1ml; estufa ou banho-maria a 37°C.
5.12 Antígeno Tamponado Acidificado				Verificar se o estoque físico de AAT está condizente com o registrado nos relatórios. Verificar se o descarte das partidas vencidas está sendo realizado corretamente.
<p>Legenda: C: conforme legislação vigente NC: não conforme NA: não aplicável (O médico veterinário fez opção em não realizar o teste de brucelose e remeter as amostras para laboratório credenciado e/ou médico veterinário fez opção em não realizar o Teste do Anel em Leite (TAL), estando, portanto, dispensado(s) desse(s) item(ns).</p>				

TUBERCULOSE	AVALIAÇÃO		CRITÉRIOS P/ AVALIAÇÃO
	C	NC	
5.13 Duas seringas (no mínimo) multidose calibradas para 0,1 ml equipadas com agulhas de inoculação intradérmica			Verificar se as seringas multidoses são próprias para tuberculinização, em bom estado de conservação e funcionamento, calibradas para 0,1ml e equipadas com agulhas apropriadas para inoculação intradérmica
5.14 Cutímetro com mola específico para teste de tuberculinização			Verificar se possui cutímetro com mola específico para teste de tuberculinização de bovídeos com escala em décimos de milímetro
5.15 Aparelho para tricotomia			Verificar se possui aparelho para tricotomia apropriado
5.16 Tuberculina PPD bovina			Verificar se o estoque físico de PPD bovina está condizente com o registrado nos relatórios. Verificar se o descarte das partidas vencidas está sendo realizado corretamente.
5.17 Tuberculina PPD aviária			Verificar se o estoque físico de PPD aviária está condizente com o registrado nos relatórios. Verificar se o descarte das partidas vencidas está sendo realizado corretamente.

MATERIAL COMUM A AMBOS DIAGNÓSTICOS	AVALIAÇÃO		CRITÉRIOS P/ AVALIAÇÃO
	C	NC	
5.18 Ferros para marcação de animais reagentes			Verificar se possui ferro "P" de marcação para animais positivos, de acordo com as dimensões previstas na legislação vigente
5.19 Formulários de atestados, relatório mensal e fichas de controle de animais tuberculinizados			Verificar se os modelos de atestado, relatório mensal e ficha de controle de animais tuberculinizados estão de acordo com legislação vigente
5.20 Arquivo de “Fichas controle de animais tuberculinizados”			Verificar se os documentos emitidos, estão sendo arquivados, por no mínimo cinco anos, de forma organizada e auditável e se estão de acordo com os testes realizados e atestado emitidos
5.21 Arquivo de “Atestados de realização de testes de brucelose e tuberculose”			Verificar se os documentos emitidos, estão sendo arquivados, por no mínimo cinco anos, de forma organizada e auditável e se estão de acordo com os testes realizados e com o relatório mensal.
5.22 Arquivo de “Relatório mensal de testes de brucelose e tuberculose”			Verificar se os documentos emitidos, estão sendo arquivados, por no mínimo cinco anos, de forma organizada e auditável e se estão de acordo com os testes realizados e com os atestados emitidos. Conferir o estoque físico com o registrado no último Relatório mensal.

Legenda: C: conforme legislação vigente NC: não conforme

6. Observações: (registrar o estoque de insumos atual e respectivas partidas e outras informações que julgar relevantes)

7. Adequações: (registrar as adequações a serem realizadas referentes aos itens “NC”)

8. Conclusões

Conforme legislação vigente referente à habilitação de médico veterinário para atuar no PNCEBT, e com base nesse laudo, declaro que essa sala de exames para o diagnóstico da Brucelose e Tuberculose, por mim vistoriada:

ESTÁ de acordo com as exigências previstas.

NÃO está de acordo, sendo necessárias adequações.

Local e data:

(assinatura e carimbo do médico veterinário do SVO responsável pela vistoria)

9. Ciência do(s) Médico(s) Veterinário(s):

(assinatura e carimbo de todos os profissionais, inclusive em caso de compartilhamento.)