



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

Republica-se por ter constado erro material no DOME do dia 26/09/2025, edição nº 3046.

Decreto 11.064, de 26 de setembro de 2.025.

Dispõe sobre a padronização e a composição da documentação das atividades desenvolvidas pelos médicos veterinários oficiais e equipe do SIM-BD, nos frigoríficos sob inspeção permanente, registrados junto ao Serviço de Inspeção Municipal do Município de Bom Despacho (SIM-BD) e da outras providências.

O Prefeito Municipal de Bom Despacho/MG, no uso das atribuições, especialmente o disposto no inciso V, do art. 87 da Lei Orgânica Municipal, bem como o disposto na Lei nº 2.565 de 13 de dezembro de 2.016 e Decreto Municipal 9.861, de 9 de maio de 2.023.

DECRETA:

Art. 1º Ficam aprovadas e instituídas a padronização e a composição da documentação das atividades desenvolvidas pelos médicos veterinários oficiais e equipe do SIM-BD, nos frigoríficos sob inspeção permanente, registrados junto ao Serviço de Inspeção Municipal do Município de Bom Despacho (SIM-BD).

Art. 2º Fica revogado o Decreto 10.915, de 11 de junho de 2.025.

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Bom Despacho, 26 de setembro de 2.025, 114º ano de emancipação do Município.

Fernando Augusto Alves de Andrade
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

**DOCUMENTAÇÃO PARA INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO EM FRIGORÍFICOS
REGISTRADOS NO SIM-BD**

I – INTRODUÇÃO

O presente Decreto tem por objetivo a padronização e a composição da documentação das atividades desenvolvidas pelos médicos veterinários oficiais e equipe do SIM-BD, nos frigoríficos sob inspeção permanente, registrados junto ao serviço de Inspeção Municipal do município de Bom Despacho (SIM-BD).

II – DOCUMENTAÇÃO

A documentação de preenchimento obrigatório para o desenvolvimento das atividades:

- Planilha de Controle Diário do Nível de Cloro Residual Livre e pH da Água (Anexo 1);
- Planilha de Controle Diário das Temperaturas das Dependências Climatizadas e da Água (Anexo 2);
- Planilha de Controle de Recebimento de Aves (Anexo 3);
- Planilha de Controle de Recebimento de Bovinos (Anexo 4);
- Planilha de Controle de Recebimento de Suínos (Anexo 5);
- Planilha de Inspeção Ante-Mortem de Aves (Anexo 6);
- Planilha de Inspeção Ante-Mortem de Bovinos (Anexo 7);
- Planilha de Inspeção Ante-Mortem de Suínos (Anexo 8);
- Papeletas das Linhas de Inspeção de Aves (Anexo 9,10,11);
- Papeletas das Linhas de Inspeção de Bovinos (Anexo 22 a 30);
- Papeletas das Linhas de Inspeção de Suínos (Anexo 13 a 20);
- Mapa Nosográfico de Carcaças/Vísceras de Aves (Anexo 32);
- Mapa Nosográfico de Carcaças/Vísceras de Bovinos (Anexo 33);
- Mapa Nosográfico de Carcaças/Vísceras de Suínos (Anexo 34);
- Planilha de Rejeição/Aproveitamento Condicional das Carcaças de Aves (Anexo 35);
- Planilha de Rejeição/Aproveitamento Condicional das Carcaças de Bovinos (Anexo 36);
- Planilha de Rejeição/Aproveitamento Condicional das Carcaças de Suínos (Anexo 37);
- Planilha de Controle de Carcaças Destinadas ao Aproveitamento Condicional (Anexo 38);
- Planilha de Controle de Absorção de Água em Carcaças de Aves Após o Pré-Resfriamento (Anexo 39);
- Formulário do Exame do Departamento de Inspeção Final – DIF para Aves (Anexo 12);
- Formulário do Exame do Departamento de Inspeção Final – DIF para Bovinos (Anexo 31 A e 31 B);
- Formulário do Exame do Departamento de Inspeção Final – DIF para Suínos (Anexo 21);

III – ORIENTAÇÕES GERAIS PARA O PREENCHIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

- a) Todos os documentos relacionados anteriormente devem ser preenchidos diariamente.
- b) Somente os documentos abaixo relacionados necessitam ser impressos para seu preenchimento, a saber:
- Planilha de Controle Diário do Nível de Cloro Residual Livre e pH da Água;
 - Planilha de Controle Diário das Temperaturas das Dependências Climatizadas e da Água;
 - Papeletas das linhas de inspeção de aves;
 - Papeletas das linhas de inspeção de bovinos;
 - Papeletas das linhas de inspeção de suínos.
 - Formulário do Exame do Departamento de Inspeção Final – DIF para Aves;
 - Formulário do Exame do Departamento de Inspeção Final – DIF para Bovinos;
 - Formulário do Exame do Departamento de Inspeção Final – DIF para Suínos.
- c) O restante da documentação será preenchido no próprio computador, devendo ser arquivado eletronicamente, no computador do SIM-BD, localizado na sala destinada aos funcionários da inspeção Municipal, em cada frigorífico registrado.
- d) O responsável pelo preenchimento das planilhas deve fazer “back-up” das mesmas, diariamente, para que os dados gerados não sejam perdidos em eventuais contratemplos.
- e) De toda a documentação, apenas os mapas nosográficos deverão ser encaminhados à Coordenação do SIM-BD, após o completo preenchimento.
- f) O encaminhamento dos mapas nosográficos deverá ser realizado até o 10º (décimo) dia do mês seguinte, em cópia eletrônica, por e-mail.

IV – ORIENTAÇÕES ESPECÍFICAS PARA O PREENCHIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO

1. PLANILHA DE CONTROLE DIÁRIO DO NÍVEL DE CLORO RESIDUAL LIVRE E pH DA ÁGUA

- a) Eleição dos pontos de coleta de água que serão acompanhados diariamente.
- b) Para a escolha dos pontos de coleta, deve-se levar em consideração a demanda diferenciada dos níveis de cloro das diferentes dependências do frigorífico; por exemplo, água de abastecimento do setor de produção, banho de aspersão de bovinos / suínos, chuveiros obrigatórios na sala de abate, currais, pocilgas, ponto de água para limpeza / higienização de caminhões transportadores de animais, pré-chiller, chiller, etc.
- c) O número de pontos a serem acompanhados deve ser determinado pelo médico veterinário oficial responsável pelo frigorífico.
- d) Após a seleção dos pontos, estes devem receber um número único, “in loco” para melhor identificação.
- e) O médico veterinário oficial responsável pelo frigorífico deve ter o controle da correspondência do ponto de coleta / medição com a respectiva numeração através de uma planilha de controle.

Como exemplo, segue, abaixo, modelo de planilha para o controle dos pontos de coleta / medição do nível de cloro residual livre e pH da água em um frigorífico de suíno:

Nº do ponto de	Localização do ponto de coleta / medição do nível de Cloro
----------------	--



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

coleta/medição	residual livre e pH da água
1	Ponto de água para limpeza / higienização de caminhões transportadores de animais
2	Banho de aspersão de suínos
3	Chuveiro obrigatório para suínos ao final da área suja da sala de abate
4	Lavagem de meias carcaças antes de entrarem na câmara de resfriamento

f) A Planilha de Controle Diário do Nível de Cloro Residual Livre e pH da Água possibilita o preenchimento de dados de três pontos de coleta ao mesmo tempo.

g) O número do ponto de coleta / medição deve ser identificado no campo específico da planilha (P __) e acompanhado dia a dia, durante todo o mês.

h) Deve ser utilizada uma planilha para cada mês.

No caso de controle de mais de três pontos de coleta / medição deverá ser utilizado mais de uma planilha para um mesmo mês.

i) Para este controle deve ser utilizado o kit para análise de cloro residual livre e pH.

j) O cabeçalho da planilha deve ser preenchido com os dados do estabelecimento, constando a razão social, número de registro junto ao SIM, mês e ano correspondente ao período de sua realização.

k) A última linha da planilha deve ser preenchida com o nome do responsável pelas medições.

l) As colunas da planilha devem ser preenchidas conforme abaixo descrito:

1 – Segunda, quarta e sexta colunas devem ser preenchidas com o valor de cloro residual livre apontado no medidor para o ponto de coleta / medição identificado;

2 – Terceira, quinta e sétima colunas devem ser preenchidas com o valor do pH apontado no medidor para o ponto de coleta / medição identificado;

NOTA 1: O controle do nível de cloro residual livre da água e do pH realizado pelo Médico veterinário oficial ou assistente não substitui o controle de qualidade que deve ser realizado pela indústria periodicamente.

NOTA 2: Tendo em vista a impossibilidade de detecção de níveis de cloro residual livre abaixo de 0,5 ppm nos kits para análise de cloro residual livre e pH disponibilizados pelo SIM para utilização dos médicos veterinários oficiais e considerando a legislação vigente (Portaria MS nº 518 de 23/05/04) que estabelece o nível mínimo de 0,2 ppm de cloro residual livre para água de abastecimento, atentar para o fato de que a presença de reação que apresente coloração que indique níveis abaixo de 0,5 ppm, rotineiramente, requer que o médico veterinário oficial recorra a resultados físico-químicos de amostras encaminhadas a laboratório pela indústria para aferição do seu controle de qualidade.

2 – PLANILHA DE CONTROLE DIÁRIO DAS TEMPERATURAS DAS DEPENDÊNCIAS CLIMATIZADAS E DA ÁGUA

a) Eleição dos pontos de acompanhamento das temperaturas.

b) Para a escolha dos pontos de medição deve-se levar em consideração os locais de temperaturas definidas em legislação e/ou aqueles onde as temperaturas devem ser mantidas



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

constantes para prevenção de perda de qualidade do produto. Alguns pontos de grande importância para medição de temperatura são: esterilizadores de facas / ganchos, tanque de escaldagem de suínos / aves, pré-chiller, chiller, seções climatizadas (sala de desossa e industrialização) e câmaras frigoríficas.

c) O número de pontos de medição a ser escolhido deve ser determinado pelo médico veterinário oficial responsável pelo frigorífico, de acordo com a necessidade de cada estabelecimento.

d) Após a seleção dos pontos, estes devem receber um número único, “in loco” para melhor identificação.

e) O médico veterinário oficial responsável pelo frigorífico deve ter o controle da correspondência do ponto de coleta / medição com a respectiva numeração através de uma planilha de controle.

Como exemplo, segue, abaixo, modelo de planilha para o controle dos pontos de medição das temperaturas das dependências climatizadas e da água em um frigorífico de suíno:

Nº do ponto de medição	Localização do ponto de medição das temperaturas das dependências climatizadas e da água
1	Esterilizador de facas da área de sangria
2	Esterilizador de facas da mesa de recepção / inspeção de vísceras vermelhas
3	Sala de desossa
4	Câmara de resfriamento de carcaças nº 1
5	Câmara de congelamento nº 2

f) A Planilha de Controle Diário das Temperaturas das Dependências Climatizadas e da Água possibilita o preenchimento de dados de dois pontos de medição ao mesmo tempo.

g) O número do ponto de medição deve ser identificado no campo específico da planilha(P_).

h) Para o acompanhamento de cada ponto as temperaturas deverão ser medidas em horários diferentes, duas vezes ao dia, e anotadas, utilizando-se uma planilha por mês, a saber: • primeira medição – no início das atividades de cada dia de trabalho;

- segunda medição – durante os trabalhos de abate / industrialização.

i) A anotação da temperatura de um mesmo equipamento / dependência, duas vezes ao dia, tem por objetivo realizar um monitoramento mínimo durante as operações de abate / industrialização.

j) O cabeçalho da planilha deve ser preenchido com os dados do estabelecimento, constando a razão social, número de registro junto ao SIM, mês e ano correspondente ao período de sua realização.

k) A última linha da planilha deve ser preenchida com o nome do responsável pelas medições.

l) As colunas da planilha devem ser preenchidas conforme abaixo descrito:

- Segunda e sexta colunas devem ser preenchidas com a temperatura medida no início das atividades de cada dia de trabalho para o ponto de medição identificado;



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

• Terceira e sétima colunas devem ser preenchidas com o horário da medição da temperatura do início das atividades de cada dia de trabalho para o ponto de medição identificado;

• Quarta e oitava colunas devem ser preenchidas com a temperatura da segunda medição para o ponto de medição identificado;

• Quinta e nona colunas devem ser preenchidas com o horário da segunda medição de temperatura para o ponto de medição identificado.

2.1 – PLANILHAS DE CONTROLE DE RECEBIMENTO DE ANIMAIS

2.2 – PLANILHA DE CONTROLE DE RECEBIMENTO DE AVES

a) O cabeçalho da planilha deve ser preenchido com os dados do estabelecimento, constando a razão social, número de registro junto ao SIM, além do mês e ano correspondentes.

b) A última linha da planilha deve ser preenchida com o nome do responsável pelas anotações.

c) Deve ser preenchida uma linha da planilha para cada documento sanitário.

d) As colunas da planilha devem ser preenchidas conforme abaixo descrito:

• Primeira coluna deve ser preenchida com o dia da chegada das aves;

• Segunda e terceira colunas devem ser preenchidas com o número de aves classificadas em ave de corte e ave de postura / descarte;

• Quarta coluna deve ser preenchida com o total de aves, ou seja, a soma da segunda e terceira coluna;

• Quinta coluna deve ser preenchida com a procedência das aves, incluindo o nome do produtor ou propriedade e o município de origem;

• Sexta coluna deve ser preenchida com o número do documento sanitário (GTA e Boletim Sanitário) que acompanha as aves.

NOTA: As aves só podem ser recebidas nos frigoríficos acompanhados de documento sanitário, a saber, Guia de Trânsito Animal (GTA) e Boletim Sanitário estando, no caso de descumprimento, o proprietário e transportador, sujeitos às penalidades previstas em legislação específica.

e) Pode ser que a planilha seja preenchida antes do término do mês; neste caso, deve ser utilizada outra planilha do mesmo modelo até que o mês seja finalizado.

Cuidar para não utilizar uma mesma planilha para meses diferentes. Arquivar juntas as planilhas referentes ao mesmo mês.

Exemplo de preenchimento de Planilha de Controle de Recebimento de Aves:

Mês de janeiro de 2020

Folha 1

Dia	Aves		Total de animais	Procedência (produtor / município)	Documento sanitário
	Ave corte	Ave postura / descarte			
1	2.500	450	2.950	Granja x/Moema	xxxxx



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

1	1.500	500	2.000	Granja y/Santo Antônio do monte	xxxxx
1	1.800		1.800	Granja B/Para de Minas	xxxxx
1	500	700	1.200	Granja x/Moema	xxxxx
1	3000		3.000	Granja B/Para de Minas	xxxxx
1	2500	250	2.750	Granja x/Moema	xxxxx
1	2000	550	2.550	Granja y/Santo Antônio do monte	xxxxx
Subtotal I:	13.800	2.450	16.250	TOTAL DE ANIMAIS DA PLANILHA:	16.250
Nome do responsável pelo preenchimento:					

Mês de janeiro de 2020

Folha 6

Dia	Aves		Total animais	de	Procedência (produtor / município)	Documento sanitário
	Ave corte	Ave postura / descarte				
29	3.000	600	3.600		Granja y/Santo Antônio do monte	xxxxx
29	5.000		5.000		Granja B/Para de Minas	xxxxx
30	1.000	1.000	2.000		Granja x/Moema	xxxxx
31	2.200		2.200		Granja B/Para de Minas	xxxxx
Subtotal I:	10.200	1.600	12.800		TOTAL DE ANIMAIS DA PLANILHA:	12.800
Nome do responsável pelo preenchimento:						

2.2 – PLANILHA DE CONTROLE DE RECEBIMENTO DE BOVINOS

a) O cabeçalho da planilha deve ser preenchido com os dados do estabelecimento, constando a razão social, número de registro junto ao SIM, além do mês e ano correspondentes.

b) Deve ser preenchida uma linha da planilha para cada documento sanitário (GTA).

c) A última linha da planilha deve ser preenchida com o nome do responsável pelas anotações.

d) As colunas da planilha devem ser preenchidas conforme abaixo descrito:

- Primeira coluna deve ser preenchida com o dia da chegada dos bovinos / bubalinos;
- Segunda e terceira colunas devem ser preenchidas com o número de bovinos classificados em macho e fêmea;
- Quarta e quinta colunas devem ser preenchidas com o número de bubalinos classificados em macho e fêmea;



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

- Sexta coluna deve ser preenchida com o número total de bovinos / bubalinos, ou seja, a soma da segunda, terceira, quarta e quinta coluna;
- Sétima coluna deve ser preenchida com a procedência dos bovinos / bubalinos, incluindo o nome do produtor ou propriedade e o município de origem;
- Oitava coluna deve ser preenchida com o número da Guia de Trânsito Animal (GTA) que acompanha os bovinos / bubalinos.

NOTA: Os bovinos / bubalinos só podem ser recebidos nos frigoríficos acompanhados de documento sanitário, a saber, Guia de Trânsito Animal (GTA), estando, no caso de descumprimento, o proprietário e transportador, sujeitos às penalidades previstas em legislação específica.

e) Pode ser que a planilha seja preenchida antes do término do mês; neste caso, deve ser utilizada outra planilha do mesmo modelo até que o mês seja finalizado.

Cuidar para não utilizar uma mesma planilha para meses diferentes. Arquivar juntas as planilhas referentes ao mesmo mês.

Exemplo de preenchimento de Planilha de Controle de Recebimento de Bovinos /
Bubalinos
Mês de janeiro de 2020
Folha 1

Dia	Bovinos		Bubalinos		Total de animais	Procedência (produtor / município) N	Nº da Guia de Trânsito Animal
	Macho	Fêmea	Macho	Fêmea			
1	15				15	X/Moema	XXXX
1	17	3			20	Y/Araújos	XXXX
1	9	2			11	M/Santo Antônio do Monte	XXXX
1	10	6			16	N/Moema	XXXX
2	5	1			6	K/Martinho Campos	XXXX
2	3				3	O/Nova Serrana	XXXX
Subtotal	59	12			71		XXXX
Nome do responsável pelo preenchimento:							

Mês de janeiro de 2020
Folha 3

Dia	Bovinos		Bubalinos		Total de animais	Procedência (produtor / município)	Nº da Guia de
	Macho	Fêmea	Macho	Fêmea			



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

						N	Trânsito Animal
25	20	2			22	X/Moema	xxxx
27	12		10		22	Y/Araújos	xxxxx
28	15	5			20	M/Santo Antônio do Monte	xxxxx
29	18	6			23	N/Moema	xxxxx
30	6				6	K/Martinho Campos	xxxxx
30	4	2			8	O/Nova Serrana	xxxx
Subtotal	75	15	10		100		
Nome do responsável pelo preenchimento:							

2.3 – PLANILHA DE CONTROLE DE RECEBIMENTO DE SUÍNOS

a) O cabeçalho da planilha deve ser preenchido com os dados do estabelecimento, constando a razão social, número de registro junto ao SIM, além do mês e ano correspondentes.

b) Deve ser preenchida uma linha da planilha para cada documento sanitário (GTA).

c) A última linha da planilha deve ser preenchida com o nome do responsável pelas anotações.

d) As colunas da planilha devem ser preenchidas conforme abaixo descrito:

- Primeira coluna deve ser preenchida com o dia da chegada dos suínos;
- Segunda e terceira colunas devem ser preenchidas com o número de suínos classificados em macho e fêmea;
- Quarta coluna deve ser preenchida com o número total de suínos, ou seja, a soma da segunda e terceira coluna;
- Quinta coluna deve ser preenchida com a procedência dos suínos, incluindo o nome do produtor ou propriedade e o município de origem;
- Sexta coluna deve ser preenchida com o número da Guia de Trânsito Animal (GTA) que acompanha os suínos.

Nota: Os suínos só podem ser recebidos nos frigoríficos acompanhados da Guia de Trânsito Animal (GTA) e Boletim Sanitário, estando, no caso de descumprimento, o proprietário e transportador, sujeitos às penalidades previstas em legislação específica.

e) Pode ser que a planilha seja preenchida antes do término do mês; neste caso, deve ser utilizada outra planilha do mesmo modelo até que o mês seja finalizado.

Cuidar para não utilizar uma mesma planilha para meses diferentes. Arquivar juntas as planilhas referentes ao mesmo mês.



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

Exemplo de preenchimento de Planilha de Controle de Recebimento de Suínos

Mês de fevereiro de 2020

Folha 1

Dia	Suínos		Total de animais	Procedência (produtor / município) N	Nº da Guia de Trânsito Animal
	Macho	Fêmea			
1	15	2	17	X/Moema	xxxxx
1	28		28	Y/Araújos	xxxxx
2	12	10	22	M/Santo Antônio do Monte	xxxxx
3	17		17	N/Moema	xxxxx
4	10		10	K/Martinho Campos	xxxxx
4		8	8	O/Bom Despacho	xxxxx
Subtotal	82	20	102		
Nome do responsável pelo preenchimento :					

Mês de fevereiro de 2020

Folha 4

Dia	Suínos		Total de animais	Procedência (produtor / município) N	Nº da Guia de Trânsito Animal
	Macho	Fêmea			
23	20	5	25	X/Moema	xxxxx
25	30		30	Y/Araújos	xxxxx
27	12	2	14	M/Santo Antônio do Monte	xxxxx
28	25		25	N/Bom Despacho	xxxxx
29	10	6	16	K/Martinho Campos	xxxxx
30	18	2	20	O/Nova Serrana	Xxxxx
Subtotal	197	35	232		
Nome do responsável pelo preenchimento:					

3 – PLANILHAS DE INSPEÇÃO ANTE – MORTEM

a) As Planilhas de Inspeção Ante Mortem, são distintas, para aves, bovinos e suínos.

b) O cabeçalho da planilha deve ser preenchido com os dados do estabelecimento, constando a razão social, número de registro junto ao SIM, além do mês e ano correspondentes.

c) A Planilha de Inspeção Ante Mortem deve acompanhar o preenchimento do documento Planilha de Controle de Recebimento de Animais.



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

d) A primeira linha da Planilha de Inspeção Ante Mortem deve corresponder à primeira linha preenchida da Planilha de Controle de Recebimento de Animais.

e) As colunas da planilha devem ser preenchidas conforme abaixo descrito:

- Primeira coluna da Planilha de Inspeção Ante Mortem e da Planilha de Controle de Recebimento de Animais, respectivamente “Dia do recebimento dos animais” e “Dia”, devem ser correspondentes;

- Segunda coluna da Planilha de Inspeção Ante Mortem, deve corresponder à coluna “Total de Animais” da Planilha de Controle de Recebimento de Animais, ou seja, o número total de animais de ambas as colunas deve ser o mesmo;

- Terceira coluna deve ser preenchida com o número de animais que chegaram vivos e que foram liberados para a matança normal;

- Quarta coluna deve ser preenchida com o número de animais que chegaram vivos e que foram destinados para a matança de emergência;

- Quinta coluna deve ser preenchida com o motivo da destinação dos animais para a matança de emergência, acrescentando-se, logo após a descrição do motivo, a letra M ou I (em caixa alta) representando a destinação do animal para a matança de emergência mediata ou para a matança de emergência imediata, respectivamente;

- Sexta coluna deve ser preenchida com o número de animais que chegaram vivos e que foram retidos no curral de observação / pocilga de sequestro / gaiola;

- Sétima coluna deve ser preenchida com o motivo de retenção dos animais no curral de observação / pocilga de sequestro / gaiola;

- Oitava coluna deve ser preenchida com o número de animais que chegaram vivos e que foram refugados;

- Nona coluna deve ser preenchida com o motivo de refuga dos animais (ex.: por insuficiência de idade, por parto recente, por gestação adiantada, etc.);

- Décima coluna deve ser preenchida com o número de animais que chegaram mortos ou que morreram nos currais / pocilgas / gaiolas;

- Décima primeira coluna deve ser preenchida com a providência tomada, ou seja, o destino dado aos animais mortos.

Exemplo de preenchimento de Planilha de Inspeção Ante Mortem

Como o preenchimento de alguns dados da Planilha de Inspeção Ante Mortem devem corresponder ao da Planilha de Controle de Recebimento de Animais, apresentamos abaixo, como exemplo, as duas planilhas utilizadas para suínos.

Planilha de Controle de Recebimento de Suínos

Dia	Suínos		Total de animais	Procedência (produtor/município)	Nº da Guia de Trânsito Animal
	Macho	Fêmea			
1	15	2	17	X/Moema	XXXXX



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

1	28		28	Y/Araújos	xxxxx
2	12	10	22	M/Santo Antônio do Monte	xxxxx
3	17		17	N/Moema	xxxxx
4	10		10	K/Martinho Campos	xxxxx
4		8	8	O/Bom Despacho	xxxxx
Subtotal	82	20	102		
Nome do responsável pelo preenchimento:					

Planilha de Inspeção Ante Mortem de Suínos

Dia do recebimento dos animais	Total de animais	Animais vivos						Animais mortos		
		Liberados para a matança normal	Destinados para matança de emergência		Retidos na pocilga de sequestro		Animais refugados		Quant.	Provi dência (s)
			Quantidade	Quant.	Motivo(s)	Quant.	Motivo(s)	Quant.		
1	17	16	1 Fratura							
1	28	28								
2	22	21						1 Necropsia		
3	17	17								
4	10	10								
4	8	7					1 parto recente			
Subtotal:	102	99	1				1	1		
Total	102	101							1	



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

Nome do responsável pelo preenchimento:	
--	--

4 – PAPELETAS DAS LINHAS DE INSPEÇÃO DE AVES, BOVINOS E SUÍNOS

a) As papeletas das linhas de inspeção de abate *post-mortem* são distintas, para aves, bovinos e suínos.

b) As papeletas das linhas de inspeção de abate devem ser preenchidas durante as operações de abate, dentro do frigorífico, conforme a ocorrência dos casos.

c) Cada uma dessas papeletas corresponde às linhas de inspeção previstas em legislação referente à Portaria MAPA nº 210, de 10/11/1998, Padronização de Técnicas, Instalações e Equipamentos para o Abate de Bovinos – MAPA/DIPOA, 1971 e Portaria MAPA nº 711, de 01/11/1995, para aves, bovinos e suínos, respectivamente, sendo 3 papeletas para as linhas de inspeção para aves, 9 para bovinos e 8 para suínos.

d) O cabeçalho das papeletas deve ser preenchido com os dados do estabelecimento, constando a razão social, número de registro junto ao SIM, além da data, contendo dia, mês e ano, correspondentes.

e) Caso sejam identificadas outras causas de condenação, não descritas nas papeletas, registrá-las nas linhas “em branco”.

f) Nas papeletas das linhas estão para marcação dos auxiliares de inspeção linhas genéricas relacionadas ao tipo de lesão, será encaminhado para o DIF e diagnosticado e dado destino pelo MV oficial

g) As unidades de marcação sobre a rejeição / aproveitamento condicional de carcaças serão contadas ao final do abate, na sala reservada para a inspeção, e repassadas para o documento Planilha de Rejeição / Aproveitamento Condicional das Carcaças.

h) O nome do responsável pelo preenchimento do documento deve ser apostado na última linha da planilha.

i) Nos frigoríficos que possuem ábaco para a marcação das lesões nas linhas de inspeção, na sala de abate, as papeletas servem, apenas, para a transcrição dos dados das marcações. Os dados posteriormente serão contados na sala reservada para a inspeção, e repassados para o documento Mapa Nosográfico de Carcaças / Vísceras.

j) Toda carcaça, partes das carcaças e dos órgãos, examinados nas linhas de inspeção, que apresentem lesões ou anormalidades que possam ter implicações para a carcaça e para os demais órgãos devem ser desviados para o Departamento de Inspeção Final para que sejam examinados, julgados e tenham a devida destinação. Neste caso, deve ser registrado o encaminhamento na Papeleta da Linha de Inspeção correspondente.

5 – MAPAS NOSOGRÁFICOS DE CARÇAÇAS / VÍSCERAS DE AVES, BOVINOS E SUÍNOS

a) Os Mapas Nosográficos de Carcaças / Vísceras são distintos, para aves, bovinos e suínos.

b) O cabeçalho do mapa deve ser preenchido com os dados do estabelecimento, constando a razão social, número de registro junto ao SIM, além do mês e ano correspondentes.

c) Na primeira linha do documento estão listadas as principais causas de condenação da carcaça ou vísceras.



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

d) Caso sejam identificadas outras causas de lesão, não descritas no documento, registrá-las nas colunas “em branco”.

e) Diariamente, após o término dos trabalhos na sala de abate, as marcações sobre as condenações das carcaças/ partes de carcaças ou vísceras registradas nas papeletas das linhas de inspeção, devem ser transcritas para o Mapa Nosográfico.

f) Ao final do mês, após completo preenchimento, o Mapa Nosográfico deve ser arquivado no próprio computador do SIM, localizado na sala de inspeção do frigorífico, sendo que uma cópia eletrônica deve ser encaminhada à Coordenação do SIM-BD, até o 10º (décimo) dia do mês seguinte.

6 – PLANILHA DE REJEIÇÃO / APROVEITAMENTO CONDICIONAL DAS CARCAÇAS PARA AVES, BOVINOS E SUÍNOS

a) As Planilhas de Rejeição / Aproveitamento Condicional das Carcaças, são distintas, para aves, bovinos e suínos.

b) O cabeçalho da planilha deve ser preenchido com os dados do estabelecimento, constando a razão social, número de registro junto ao SIM, além do mês e ano correspondentes.

c) A segunda coluna da planilha deve ser preenchida com o número de animais abatidos na respectiva data.

d) O preenchimento da Planilha de Rejeição / Aproveitamento Condicional das Carcaças deve ser baseado nas patologias descritas nos Mapas Nosográficos.

e) Na planilha, a partir da terceira coluna, deve constar o número de carcaças destinadas à rejeição/aproveitamento condicional com direcionamento para condenação-graxaria, pelo frio, pela salga e pelo calor.

f) A condenação e a destinação para aproveitamento condicional fica a juízo do Médico Veterinário do Serviço de Inspeção Municipal – SIM.

7 – PLANILHA DE CONTROLE DE CARCAÇAS DESTINADAS AO APROVEITAMENTO CONDICIONAL

a) A planilha deve ser preenchida sempre que for destinada carcaça para aproveitamento condicional.

b) O cabeçalho da planilha deve ser preenchido com os dados do estabelecimento, constando a razão social, número de registro junto ao SIM, além do mês e ano correspondentes.

Deve ser utilizada uma planilha para cada mês; uma mesma planilha não deve ser preenchida para meses diferentes.

c) As colunas da planilha devem ser preenchidas conforme abaixo descrito:

- Primeira coluna deve ser preenchida com a data do aproveitamento condicional da carcaça;

- Segunda coluna deve ser preenchida com a espécie animal (ave, bovina ou suína) destinada ao aproveitamento condicional;

- Terceira coluna deve ser preenchida com o lote ou com a data do abate do animal, cuja carcaça será destinada ao aproveitamento condicional;

- Quarta coluna deve ser preenchida com o número de identificação da carcaça destinada ao aproveitamento condicional;



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

- Quinta coluna deve ser preenchida com o destino dado a carcaça (ex.: salsicharia, conserva, desossa, salga ou tratamento pelo frio);
- Sexta coluna deve ser preenchida com a data de encaminhamento da carcaça para a industrialização, salga, conserva, desossa ou data de liberação da carcaça sequestrada, ao término do tratamento pelo frio;
- d) Quando da identificação do lote, por parte da indústria, o mesmo deve ser precedido pela letra “L”, conforme legislação em vigor que trata do assunto.
- e) A identificação de carcaças destinadas ao aproveitamento condicional, para se evitar a expedição juntamente com as carcaças liberadas, é realizada com marcação na região do costado, com canetas e tintas próprias.

8 – PLANILHA DE CONTROLE DE ABSORÇÃO DE ÁGUA EM CARCAÇAS DE AVES APÓS O PRÉ – RESFRIAMENTO

- a) O cabeçalho da planilha deve ser preenchido com os dados do estabelecimento, constando a razão social, número de registro junto ao SIM, além da data, contendo dia, mês e ano correspondentes.
- b) O teste de rotina para controle de absorção de água em carcaças de aves deve seguir a metodologia descrita no Método de Controle Interno constante da Portaria MAPA nº 210, de 10/11/1998, anexo VI, item 2.15.
- c) O teste deve ser realizado pelo menos uma vez a cada turno de trabalho.
O médico veterinário oficial responsável pela inspeção do frigorífico poderá aumentar a frequência desta análise, caso considere necessário.
- d) A planilha possibilita o preenchimento de dois testes por dia.
No caso da realização de mais de dois testes por dia deverá ser utilizada mais de uma planilha.
- e) Para a realização do teste devem ser coletadas 10 (dez) carcaças de aves, aleatoriamente.
- f) Para a pesagem das carcaças deve ser utilizada balança existente na própria dependência da sala de abate ou em dependência anexa a mesma.

g) As colunas da planilha devem ser preenchidas conforme abaixo descrito:

- Segunda coluna deve ser preenchida com o peso inicial de cada carcaça;
- Terceira coluna deve ser preenchida com o peso final das carcaças, ou seja, após a saída da carcaça do chiller e sua passagem pela nória de gotejamento;

• Quarta coluna deve ser preenchida com a diferença (D) entre o peso final e o peso inicial;

Pi D= diferença entre o peso final (PF) e o peso inicial (Pi)

Pi= peso inicial □ quinta coluna deve ser preenchida com o percentual de água absorvida, calculado conforme fórmula abaixo: $A = \frac{D}{Pi} \times 100$ onde: A= % de absorção

h) A última linha da planilha deve ser preenchida com o nome do responsável pela realização do teste.



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 1

Planilha de Controle Diário do Nível de Cloro Residual Livre e pH da Água

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Controle Diário do Nível de Cloro Residual Livre e PH da Água					
		Razão Social do Estabelecimento					
Nº de Registro no SIM				Mês/Ano			
Dia	P_____		P_____		P_____		
	Cloro ppm	PH	Cloro ppm	PH	Cloro ppm	PH	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

17						
18						
19						
20						
21						
22						

23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Nome do responsável pelo preenchimento



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 2

Planilha de Controle Diário das Temperaturas das Dependências Climatizadas e da Água

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Planilha de Controle Diário das Temperaturas das Dependências Climatizadas e da Água							
Razão Social do Estabelecimento									
Nº de Registro no SIM				Mês/Ano					
Dia	P_____				P_____				
	1ª Medição		2ª Medição		1ª Medição		2ª Medição		
	Temperatura	Horário	Temperatura	Horário	Temperatura	Horário	Temperatura	Horário	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
Nome do responsável pelo preenchimento								



Prefeitura Municipal de Bom Despacho

Estado de Minas Gerais

Gabinete do Prefeito

ANEXO 3

Planilha de Controle de Recebimento de Aves

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Controle de Recebimento de Aves				
Razão Social do Estabelecimento						
Nº de Registro no SIM		Mês/Ano				
Dia	Aves		Total de animais	de	Procedência (produtor / município)	Documento sanitário
	Ave corte	Ave postura / descarte				
Subtotal:					TOTAL DE ANIMAIS DA PLANILHA:	
Nome do responsável pelo preenchimento:						



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 4

Planilha de Controle de Recebimento de Bovinos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Controle de Recebimento de Bovinos					
Razão Social do Estabelecimento							
Nº de Registro no SIM					Mês/Ano		
Dia	Bovinos		Bubalinos		Total de animais	Procedência (produtor / município)	Nº da Guia de Trânsito Animal
	Macho	Fêmea	Macho	Fêmea			
Subtotal						Total de animais na planilha	
Nome do responsável pelo preenchimento:							



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 5

Planilha de Controle de Recebimento de Suínos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Controle de Recebimento de Suínos			
Razão Social do Estabelecimento					
Nº de Registro no SIM		Mês/Ano			
Dia	Suínos		Total de animais	Procedência (produtor / município) N	Nº da Guia de Trânsito Animal
	Macho	Fêmea			
Subtotal				Total de animais na planilha	
Nome do responsável pelo preenchimento:					



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 6

Planilha de Inspeção “Ante Mortem” de Aves

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal			Controle de Recebimento de Aves							
Razão Social do Estabelecimento										
Nº de Registro no SIM					Mês/Ano					
Dia do recebimento dos animais	Total de animais	Animais vivos						Animais mortos		
		Liberados para a matança normal	Destinados para matança de emergência		Retidos		Animais refugados			
		Quant.	Quant.	Motivo(s)	Quant.	Motivo(s)	Quant.	Motivo(s)	Quant.	Providência(s):
Subtotal:										
Total										
Nome do responsável pelo preenchimento:										



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 7

Planilha de Inspeção “Ante Mortem” de Bovinos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal			Controle de Recebimento de Suínos								
Razão Social do Estabelecimento											
Nº de Registro no SIM							Mês/Ano				
Dia do recebimento dos animais	Total de animais	Animais vivos								Animais mortos	
		Liberados para a matança normal		Destinados para matança de emergência		Retidos no curral de observação		Animais refugados			
		Quant.	Quant.	Motivo(s)	Quant.	Motivo(s)	Quant.	Motivo(s)	Quant.	Providência(s):	
Subtotal:											
Total											
Nome do responsável pelo preenchimento:											



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 8

Planilha de Inspeção “Ante Mortem” de Suínos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Controle de Recebimento de Suínos							
Razão Social do Estabelecimento									
Nº de Registro no SIM				Mês/Ano					
Dia do recebimento dos animais	Total de animais	Animais vivos						Animais mortos	
		Liberados para a matança normal	Destinados para matança de emergência		Retidos na pocilga de observação		Animais refugados		
		Quantidade	Quant.	Motivo(s)	Quant.	Motivo(s)	Quant.	Motivo(s)	Quant.
Subtotal:									
Total									
Nome do responsável pelo preenchimento:									



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 9

Papeleta da Linha (A) de Inspeção de Aves

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal	Papeleta da Linha (A) de Inspeção de Aves					
Razão Social do Estabelecimento						
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)				
LOTE:						
ACHADOS						
Causas	Pulmões	Sacos Aéreos	Rins	Órgãos Sexuais		
Contaminação gastrointestinal						
Contaminação não gastrointestinal						
Alteração Restrita						
Total						
Nome do responsável pelo preenchimento:						



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 10

Papeleta da Linha (B) de Inspeção de Aves

SIM-BD Serviço de In- speção Muni- cipal	Papeleta da Linha (B) de Inspeção de Aves								
Razão Social do Estabelecimento									
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)							
LOTE:									
ACHADOS									
Causas	Cor- ação	Fígado	Moela	Baço	Ovários	In- testino	Oviduto		
Con-									
tami-									
nação									
gas-									
troin-									
testinal									
Conta-									
mina-									
ção									
não									
gastro-									
intesti-									
nal									
Alter-									
ação									
Re-									
strita									
Total									
Nome do responsável pelo preenchimento:									



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 11

Papeleta da Linha (C) de Inspeção de Aves

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal	Papeleta da Linha (C) de Inspeção de Aves				
Razão Social do Estabelecimento					
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)			
LOTE:					
ACHADOS					
CAUSAS					
Contam- inação gastroin- testinal					
Conta- minação não gas- trointes- tinal					
Altera- ção Res- trita					
Total					
Nome do responsável pelo preenchimento:					



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 12

Formulário do Exame do Departamento de Inspeção Final – DIF para Aves

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Exame do Departamento de Inspeção Final – DIF para Aves											
Razão Social do Estabelecimento													
Nº de Registro no SIM				Data (dia/mês/ano)									
Numeração sequencial das cargas													
CAUSAS		DES-TINO	Identifi- cação do Núcleo (Lote)										
AERROSS ACULITE		Condenação parcial											
		Condenação total											
ALTER- AÇÕES MUSCU- LARES (hemorra- gias)		Condenação total											
ARTRITE (1 articu- lação)		Condenação parcial											
ARTRITE (2 articu- lações)		Condenação parcial											
		Condenação total											
AS- PECTO REPUG- NANTE		Condenação total											
CANI- BAL- ISMO		Condenação parcial											
		Condenação total											
CAQUE- XIA		Condenação total											
CELULIT		Condenação parcial											



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

LESÃO TRAUMÁ TICA (extensas ou gener- alizadas)	Condenação parcial																		
	Condenação total																		
MA- GREZA	Aproveitamento- condicional																		
NEOPLA- SIA	Condenação parcial																		
	Condenação total																		
SEP- TICEMIA	Condenação total																		
SÍN- DROME AS- CÍTICA	Condenação parcial																		
	Condenação total																		
ESTA- DOS ANOR- MAIS OU PA- TOLÓGI- COS NÃO PREVIS- TOS	Condenação parcial																		
	Condenação total																		
	Aproveitamento condicional																		

Instruções: Os lançamentos devem ser realizados por carga, sendo identificado o lote (núcleo) de cada carga, mediante a informação do estabelecimento de forma que ao final de abate seja possível realizar o somatório das causas de destinação por núcleo de origem (lote). Não serão lançadas as vísceras condenadas isoladamente. “Condenação total” – condenação da carcaça e suas vísceras. “Condenação parcial” – condenação por remoção de partes inteiras (membros ou partes musculares e ósseas significativas do tronco) da carcaça atingidas pela alteração. “Liberação” – liberação da carcaça após avaliação, com ou sem remoção de partes não significativas da mesma (não sujeita a registro). “Aproveitamento condicional” – destinação dada pelo serviço oficial aplicável para a carcaça ou suas partes que envolva tratamento específico para assegurar sua inocuidade, aplicado de forma prévia a comercialização para consumo. Quando necessário, pode ser gerada uma planilha por linha de abate, e mais de uma folha por turno, desde que todas sejam rubricadas pelos servidores responsáveis pelo turno de abate. Outros achados não cobertos pelos diagnósticos previstos na presente poderão ser destinados a condenação total ou parcial, a critério do Fiscal Agropecuário ou MV, e registrado como "Estados anormais ou patológicos não previstos". Identificação e assinatura do responsável pela transcrição dos registros



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 13

Papeleta da Linha (A1) de Inspeção de Suínos

SIM-BD Serviço de In- specção Municipal	Papeleta da Linha (A1) de Inspeção de Suínos		
Razão Social do Estabelecimento			
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)	LOTE:
ACHADOS			
Causas	Cabeça	Nodos Linfáticos da Pa- pada	
CONTAMINAÇÃO NÃO GASTROIN- TESTINAL			
CONT. GASTROIN- TESTINAL E BILI- AR			
ALTERAÇÃO RES- TRITA			
Total			
Nome do responsável pelo preenchimento:			



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 14

Papeleta da Linha (A) de Inspeção de Suínos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal	Papeleta da Linha (A) de Inspeção de Suínos		
Razão Social do Estabelecimento			
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)	LOTE:
CONDENAÇÕES			
Causas	Útero		
CONTAMINAÇÃO NÃO GASTROINTESTINAL			
CONT. GASTROINTESTINAL E BILIAR			
ALTERAÇÃO RESTRITA			
Total			
Nome do responsável pelo preenchimento:			



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 15

Papeleta da Linha (B) de Inspeção de Suínos

SIM-BD Serviço de In- specção Municipal		Papeleta da Linha (B) de Inspeção de Suínos				
Razão Social do Estabelecimento						
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)			LOTE:	
ACHADOS						
Caus as	Intestino	Estômago	Baço	Pâncreas	Bexiga	
CON- TAMI- NAÇ ÃO NÃO GAS- TROI N- TEST INAL						
CONT . GAS- TRO- IN- TES- TI- NAL E BI- LIAR						
AL- TER- AÇÃ O RE- STRI TA						
Total						
Nome do responsável pelo preenchimento:						



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 16

Papeleta da Linha (C) de Inspeção de Suínos

SIM-BD Serviço de In- speção Municipal	Papeleta da Linha (C) de Inspeção de Suínos		
Razão Social do Estabelecimento			
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)	LOTE:
ACHADOS			
Causas	Coração	Língua	
CONTAMINAÇÃO NÃO GASTROIN- TESTINAL			
CONT. GASTROIN- TESTINAL E BILIAR			
ALTERAÇÃO RES- TRITA			
Total			
Nome do responsável pelo preenchimento:			



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 17

Papeleta da Linha (D) de Inspeção de Suínos

SIM-BD Serviço de In- specção Municipal	Papeleta da Linha (D) de Inspeção de Suínos		
Razão Social do Estabelecimento			
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)	LOTE:
ACHADOS			
Causas	Pulmões	Fígado	
CONTAMINAÇÃO NÃO GASTROIN- TESTINAL			
CONT. GASTROIN- TESTINAL E BILIAR			
ALTERAÇÃO RES- TRITA			
Total			
Nome do responsável pelo preenchimento:			



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 18

Papeleta da Linha (E) de Inspeção de Suínos

SIM-BD Serviço de In- speção Muni- pal	Papeleta da Linha (E) de Inspeção de Suínos							
Razão Social do Estabelecimento								
Nº de Registro no SIM					Data (dia/mês/ano)			LOTE:
LINHA E - CARÇAÇA ¹								
ACHADOS								
Causas								
CON- TAM- I- NAÇ ÃO NÃO GAS- TROI N- TEST INAL								
CON T. GAS- TRO- IN- TES- TI- NAL E BI- LIAR								
AL- TER- AÇÃ O RE- STRI TA								
Total								
Nome do responsável pelo								



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

preenchimento:

1) - PARA SITUAÇÕES QUE O SIM PERMITA RETIRADA DE PEQUENAS AFECÇÕES NAS LINHAS (PROCEDIMENTO RESTRITO AS LESÕES DESCRITAS E SEM REPERCUSSÃO NA CARÇA OU ÓRGÃOS CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE)

MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 19

Papeleta da Linha (F) de Inspeção de Suínos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal	Papeleta da Linha (F) de Inspeção de Suínos		
Razão Social do Estabelecimento			
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)	LOTE:
ACHADOS			
Causas	Rins		
CONTAMINAÇÃO NÃO GASTROINTESTINAL			
CONT. GASTROINTESTINAL E BILIAR			
ALTERAÇÃO RESTRITA			
Total			
Nome do responsável pelo preenchimento:			



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 20

Papeleta da Linha (G) de Inspeção de Suínos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal	Papeleta da Linha (G) de Inspeção de Suínos		
Razão Social do Estabelecimento			
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)	LOTE:
ACHADOS			
Causas	Cérebro		
ALTERAÇÃO RESTRITA			
CONTAMINAÇÃO NÃO GASTROINTESTINAL			
Total			
Nome do responsável pelo preenchimento:			

*****O cérebro somente será avaliado se comercializado ou industrializado.



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 21

Formulário do Exame do Departamento de Inspeção Final – DIF para Suínos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal	Exame do Departamento de Inspeção Final – DIF para Suínos													
Razão Social do Estabelecimento														
Nº de Registro no SIM								Data (dia/mês/ano)						
Diagnóstico	Local de detecção / destinação													
	Cabeça	Nodos linfáticos da papada		Útero	Intestino	Estômago	Baço	Pâncreas	Bexiga		Pulmões Língua	Fígado		Rins
DESTINO														
Total														
Assinatura e carimbo do Médico Veterinário Oficial responsável														

Cérebro

(1) Registrar individualmente o número das carcaças destinadas. Para as carcaças sequestradas registrar também a identificação do sequestro. Para as carcaças previamente sequestradas e que, após o julgamento, forem liberadas, deve-se registrar individualmente neste campo.



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

(2) Destino carcaças: C - Cozimento (mín 76,6°C/30 min) / CV - Cozimento (binômio validado) / E - Esterilização pelo calor / FC - Fusão pelo Calor / S - Salga / TF - Tratamento pelo frio / L - Liberado / CP - Condenação parcial / CT - Condenação total.

(3) Registrar a quantidade de carcaças por lesão ou achado e que tenham sido liberadas (L) ou que tenham tido grandes porções removidas (condenação parcial - CP).

Cada formulário deve ser utilizado para o registro dos achados por lote. Não registrar lotes diferentes no mesmo formulário.

Se houver a necessidade de se registrar a parte afetada pode-se registrá-la ao lado da lesão. Ex: ABCESSO (quarto traseiro) OU ABCESSO (pernil); CONTAMINAÇÃO FECAL (pernil).

Para o registro das linfadenites granulomatosas indicar as cadeias linfáticas atingidas (junto à lesão - pode abreviar).



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 22

Papeleta da Linha (A1) de Inspeção de Bovinos

SIM-BD Serviço de In- specção Municipal	Papeleta da Linha (A1) de Inspeção de Bovinos		
Razão Social do Estabelecimento			
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)	
LOTE:			
ACHADOS			
Causas	Glândulas mamárias		
Parasitose não zoonótica			
Alteração Restri- ta			
Total			
Nome do responsável pelo preenchimento:			



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 23

Papeleta da Linha (A) de Inspeção de Bovinos

SIM-BD Serviço de In- speção Muni- pal	Papeleta da Linha (A) de Inspeção de Bovinos		
Razão Social do Estabelecimento			
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)	
LOTE:			
ACHADOS			
Causas	Patas	Lábios	
Parasitose não zoonótica			
Alteração Res- trita			
Total			
Nome do responsável pelo preenchimento:			



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 24

Papeleta da Linha (B) de Inspeção de Bovinos

SIM-BD Serviço de In- specção Municipal	Papeleta da Linha (B) de Inspeção de Bovinos		
Razão Social do Estabelecimento			
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)	
ACHADOS			
Causas	Cabeça	Língua	
Alteração Restri- ta			
Parasitose não zo- onótica			
Total			
Nome do responsável pelo preenchimento:			



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 25

Papeleta da Linha (D) de Inspeção de Bovinos

SIM-BD Serviço de In- speção Municipal		Papeleta da Linha (D) de Inspeção de Bovinos					
Razão Social do Estabelecimento							
Nº de Registro no SIM						Data (dia/mês/ano)	
ACHADOS							
Causas	Estômago	Intestino	Baço	Pâncreas	Bexiga	Útero	Esôfago
Con- tami- nação gas- troin- testi- nal							
Conta- mina- ção não gas- troin- testi- nal							
Alter- ação Re- strita							
Para- sitose não zoo- nótica							
Total							
Nome do responsável pelo preenchimento:							



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 26

Papeleta da Linha (E) de Inspeção de Bovinos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal	Papeleta da Linha (E) de Inspeção de Bovinos		
Razão Social do Estabelecimento			
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)	
ACHADOS			
Causas	Fígado		
Contaminação gastroin- testinal			
Contaminação não gas- trointestinal			
Parasitose não zoonótica			
Alteração Restrita			
Fasciola Hepática			
Cisto Hidático			
Total			
Nome do responsável pelo preenchimento:			



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 27

Papeleta da Linha (F) de Inspeção de Bovinos

SIM-BD Serviço de In- speção Municipal	Papeleta da Linha (F) de Inspeção de Bovinos		
Razão Social do Estabelecimento			
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)	
LOTE:			
ACHADOS			
Causas	Pulmões	Coração	
Contaminação gas- trointestinal			
Contaminação não gastrointestinal			
Alteração Restrita			
Parasitose não zoo- nótica			
Cisto Hidático			
Total			
Nome do responsável pelo preenchimento:			



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 28

Papeleta da Linha (G) de Inspeção de Bovinos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Papeleta da Linha (G) de Inspeção de Bovinos	
Razão Social do Estabelecimento			
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)	
LOTE			
CONDENAÇÕES			
Causas	Rins		
Contaminação gastrointestinal			
Contaminação não gastrointestinal			
Alteração Restrita			
Total			
Nome do responsável pelo preenchimento:			



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 29

Papeleta da Linha (H) de Inspeção de Bovinos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Papeleta da Linha (H) de Inspeção de Bovinos				
Razão Social do Estabelecimento						
Nº de Registro no SIM		Data (dia/mês/ano)				
LOTE:						
ACHADOS						
Ca usa s	CARCAÇA¹	CAUDA				
gas- troin- testi- nal						
Con- ta- mi- na- ção não gas- tro- in- testi- nal						
Al- ter- ação Re- strita						
To- tal						
Nome do responsável pelo preenchimento:						

(1) PARA SITUAÇÕES QUE O SIF PERMITA RETIRADA NAS LINHAS DE INSPEÇÃO (PROCEDIMENTO RESTRITO AS LESÕES SEM REPERCUSSÃO NA CARCAÇA OU ÓRGÃOS CONFORME RIISPOA)



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 30

Papeleta da Linha (I) de Inspeção de Bovinos

SIM-BD Serviço de In- specção Mu- nicipal	Papeleta da Linha (I) de Inspeção de Bovinos						
Razão Social do Estabelecimento							
Nº de Reg- istro no SIM				Data (dia/mês/ano)			
CONDENAÇÕES							
Cau- sas	CAR- CAÇA	DIA- FRAGMA					
Con- tami- naçã o gas- troin- testi- nal							
Con- tami- na- ção NÃO gas- troin- testi- nal							
Al- ter- ação Re- strita							
To- tal							
Nome do responsável pelo preenchimento:							



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

(1) PARA SITUAÇÕES QUE O SIF PERMITA RETIRADA NAS LINHAS DE INSPEÇÃO (PROCEDIMENTO RESTRITO AS LESÕES SEM REPERCUSSÃO NA CARCAÇA OU ÓRGÃOS CONFORME RIISPOA)



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 31-A

Formulário do Exame do Departamento de Inspeção Final – DIF para Bovinos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal	Exame do Departamento de Inspeção Final – DIF para Bovinos															
Razão Social do Estabelecimento																
Nº de Registro no SIM			Data (dia/mês/ano)													
Diagnóstico	Local de detecção / destinação															
	Glândulas mamárias			Cauda	Diafragma	Cabeça	Língua	Estômago	Intestino	Baço	Esôfago	Bexiga	Fígado	Útero	Coração	Pulmões
Total																
Assinatura e carimbo do Médico Veterinário																
Oficial responsável																

Observações:

Destinos: NA (não apreendida) / AC (Aproveitamento Condicional) / CP (Condenação Parcial) / CD (Condenação)

Quando achado for cisticerco: Indicar no local "V" para cisto viável e "C" para cisto calcificado.

Quando o achado for em linfonodos, indicar no local do achado o linfonodo atingido.

Linfonodos:



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

AP (apical) / Atloídiano (AT) / Costo-cervicais (CC) / Esofagianos (EF) / Esplênicos (EP) / Esterno-diafragmáticos (ED) / Gástricos (GA) / Hepáticos (HE) / Ilíacos (IL) / Inguinais (IG) / Isquiáticos (IS) / Mediastinais (MD) / Mesentéricos (ME) / Parotidianos (PA)

Poplíteos (PO) / Pré-crurais (PC) / Pré-escapulares (PE) / Pré-peitorais (PP) / Renais (RN) / Retro-faríngeanos (RF) / Retro-mamários (RM) / Subescapulares (SE) / Sublinguais (SL) / Supra-esternais (SU) / Traqueo-brônquios (TB)

Anotar as carcaças destinadas ao aproveitamento condicional e condenações no verso (anexo 31B)



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 31 B

CONTROLE DAS CARCAÇAS DESTINADAS AO APROVEITAMENTO
CONDICIONAL Não Apreendida TF Tratamento pelo Frio TS Tratamento pelo Sal C
Cozimento E Esterilização pelo Calor C Fusão pelo calor

DATA DO ABATE: ____/____/____

Nº	DIAGNÓSTICO	LOTE	SEQUENCIAL	DESTINO	DATA DESOSSA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL

RESPONSÁVEL M.V.



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

Orientações preenchimento ANEXO 31 A E 31 B

Registro dos achados em carcaças desviadas ao DIF:

- Deve ser identificada a carcaça pelo seu lote, sequencial de abate
- No campo diagnóstico, deve ser descrito o achado macroscópico identificado pelo MV, de acordo com o previsto na legislação
- Em qualquer caso o local da lesão é condenado, exceto na carcaça em que há a possibilidade de remoção da parte afetada;
- A parte afetada deverá ser (circulada) para sua identificação;
- Em caso de cisticercose, deve ser identificado o tipo e a quantidade de cistos encontrados;
- O controle das carcaças destinadas ao aproveitamento condicional deve ser registrado no verso do formulário.

*- Quando do abate de emergência, identificar AbEm entre parênteses após o preenchimento do diagnóstico e informar o lote e a data de abate do lote de origem do animal

**de modo a melhorar o layout, o formulário pode ser impresso em formato/orientação: "paisagem".



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 32

Mapa Nosográfico de Carcaças / Vísceras de Aves

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Mapa Nosográfico de Carcaças / Vísceras de aves											
Dia	Número de aves abatidas	Pulmões						Sacos aéreos					
		Abcesso	Congestão	Contaminação	Neoplasia	Pneumonia	Edema	Abcesso	Aerossaculite	Contaminação	Neoplasia	Edema	
1													
2													
.													
.													
.													
30													
31													
Subtotal													
Total	0						0						0
Nome do responsável pelo preenchimento:													

Nome Social do estabelecimento:													
Município:													
Rins						Pés						Órgãos Sexuais	
Abcesso	Congestão	Contaminação	Nefrite	Neoplasia	Edema	Calosidade	Contaminação	Contusão	Fratuza			Abcesso	Edema
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0						0						0	



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 33

Mapa Nosográfico de Carcaças / Vísceras de Bovinos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Mapa Nosográfico de Carcaças / Vísceras de Bovinos											
Dia	Número de Bovinos abatidos	Cabeças											
		A bcesso	Actinobacilose	Actinomicose	Adenite	Cisticercose Calcifica	Cisticercose Viva	Contaminação	Contusão	L infadenite	Miíase	Neoplasia	Tuberculose Calcificada
1													
2													
.													
.													
.													
30													
31													
Subtotal													
Total	0					0						0	
Nome do responsável pelo preenchimento:													

Razão Social do estabelecimento:	
Município:	
Nº de registro no SIM:	
Mês / Ano:	
Línguas	
Pulmões	



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 35

Planilha de rejeição/Aproveitamento Condicional das Carcaças de Aves

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Mapa Nosográfico de Carcaças / Vísceras de Aves																		
Dia	Número de Aves abatidas	Condenados - graxaria																		
		Aves mortas gaiolas / viagem	Adenite	Aerossaculite	Artrite	Aspecto repugnante	Caquexia	Celulite	Contaminação	Contusão generalizada	Dermatite	Dermatose	Escaldagem Excessiva	Evisceração retardada	Fratura	Icterícia	Lesões supuradas	Neoplasia metastásica	Sangria inadequada	septicemia
1																				
2																				
.																				
.																				
30																				
31																				
Subtotal		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0							0											
Nome do responsável pelo preenchimento:																				

Razão social do estabelecimento:	
Município:	



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

N° de registro do SIM:																															
Mês / Ano:																															
		Frio						Calor						Sal																	
L esão																															
Subtotal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0						0						0																		



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 36

Planilha de Rejeição / Aproveitamento Condicional das Carcaças de Bovinos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Condicional das Carcaças de Bovinos															
Dia	Número de Bovinos abatidos	Condenados - graxaria															
		Mortos nos currais/Viagem	Adenite	Brucelose	Caquexia	Cisticercose generalizada	Cisticercose viva	Contaminação	Contusão generalizada	Evisceração retardada	Icterícia	Lesões supuradas	Linfadenite	Neoplasia metastásica	Tuberculose generalizada		
1																	
2																	
.																	
.																	
.																	
30																	
31																	
Subtotal		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0															
Nome do responsável pelo preenchimento:																	

Planilha de Rejeição / Aproveitamento



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

Razão social do estabelecimento:																													
Município:																													
Nº de registro do SIM:																													
Mês / Ano:																													
		Frio										Calor										Sal							
L esão																													
Subtotal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Total	0								0								0												



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 37

Planilha de Rejeição / Aproveitamento Condicional das Carcaças de Suínos

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		Planilha de Rejeição / Aproveitamento Condicional das Carcaças de Suínos														
Dia	Número de Suínos abatidos	Condenados - graxaria														
		Mortos nas pocilga/Viagem	pleura/peritônio/pericárdio/Aderência	Caquexia	Cisticercose generalizada	Cisticercose viva	Contaminação	Contusão generalizada	Erisipela	Escaldagem excessiva	Evisceração retardada	Icterícia	Lesões supuradas	Linfadenite	Neoplasia metastásica	Tuberculose caseosa
1																
2																
.																
.																
.																
30																
31																
Subtotal		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0														
Nome do responsável pelo preenchimento:																

Razão social do estabelecimento:	



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

Município:																															
Nº de registro do SIM:																															
Mês / Ano:																															
		Frio						Calor						Sal																	
L e s ã o																															
Subtotal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0						0						0																		



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

Nome do responsável pelo preenchimento:					



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO 39

Planilha de Controle de Absorção de Água em Carcaças de Aves Após o Pré – Resfriamento

SIM-BD Serviço de Inspeção Municipal		CONTROLE DE ABSORÇÃO DE ÁGUA EM CARCAÇAS DE AVES APÓS O PRÉ - RESFRIAMENTO		
Razão Social do estabelecimento:				
Nº de registro no SIM:		Mês / Ano:		
Município:				
1º TESTE DE ABSORÇÃO				
AMOSTRA	PESO INICIAL (g)	PESO FINAL (g)	DIFERENÇA (g)	% ABS
1			0	#DIV/0!
2			0	#DIV/0!
3			0	#DIV/0!
4			0	#DIV/0!
5			0	#DIV/0!
6			0	#DIV/0!
7			0	#DIV/0!
8			0	#DIV/0!
9			0	#DIV/0!
10			0	#DIV/0!
TOTAL				#DIV/0!
Nome do responsável pelo preenchimento:				
2º TESTE DE ABSORÇÃO				
AMOSTRA	PESO INICIAL (g)	PESO FINAL (g)	DIFERENÇA (g)	% ABS
1			0	#DIV/0!



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

2			0	#DIV/0!
3			0	#DIV/0!
4			0	#DIV/0!
5			0	#DIV/0!
6			0	#DIV/0!

7			0	#DIV/0!
8			0	#DIV/0!
9			0	#DIV/0!
10			0	#DIV/0!
TOTAL				#DIV/0!

**Nome do responsável pelo
preenchimento:**