



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CRMV-ES

QUESTIONÁRIO DE FISCALIZAÇÃO
DE AMBULATÓRIO VETERINÁRIO
(AUTOINSPEÇÃO)

RAZÃO SOCIAL: _____

CPF/CNPJ: _____ CRMV-ES _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

TEL: _____ CELULAR: _____ EMAIL: _____

Art. 4º - Os ambulatórios veterinários precisam conter, obrigatoriamente:

I) Arquivo médico físico e/ou informatizado;	() sim	() não
II) Sala de atendimento com unidade de refrigeração exclusiva de vacinas, antígenos, medicamentos de uso veterinário e outros materiais biológicos; - Termômetro de máxima e mínima; - Registro diário de temperatura;	() sim () sim	() não () não
III) Mesa impermeável para atendimento;	() sim	() não
IV) Pia de higienização; - Papel toalha; - Dispensador de detergente;	() sim () sim () sim	() não () não () não
V) Armário próprio para equipamentos e medicamentos Possui medicamentos controlados de uso humano ou veterinário? - Armário provido de fechadura;	() sim () sim () sim	() não () não () não
VI) Balança para pesagem dos animais;	() sim	() não

Art. 15º - todos os estabelecimentos médico-veterinários elencados nesta Resolução devem cumprir as seguintes normas de boas práticas:

III) Dispor do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (PGRSS)	() sim	() não
XII) Garantir ações eficazes e contínuas de controle de vetores e pragas urbanas	() sim	() não

Declaro serem verdadeiras as afirmações constantes no questionário de autoinspeção, bem como no relatório fotográfico em anexo, estando sujeito o infrator às penalidades e sanções previstas conforme Portaria de nº 009/2021. Assumo total responsabilidade em exercer apenas as atividades constantes no Art. 3º da Resolução 1.275/2019 do CFMV.

OBS: _____

_____, ____/____/____

Assinatura do responsável técnico: _____ CRMV-ES nº _____