

INSTRUÇÃO DE SERVIÇO Nº 01/2025

Estabelece os procedimentos para a realização da inspeção ante mortem e post mortem de bovinos, bubalinos, suínos, pequenos ruminantes e aves em estabelecimentos registrados no âmbito do Serviço de Inspeção Municipal executado pelo COINTA e dá outras providências.

CONSIDERANDO a necessidade de aprimorar e regulamentar normas, procedimentos, registros e controles relativos ao post mortem de bovinos, bubalinos, equídeos, pequenos ruminantes, suídeos e pescados, no âmbito das atividades do Serviço de Inspeção Municipal de Produtos de Origem Animal executado pelo COINTA;

CONSIDERANDO a importância da padronização de normas e rotinas operacionais voltadas à execução do serviço de inspeção industrial e sanitária de produtos de origem animal, garantindo uniformidade, eficiência e segurança no âmbito do SIM-COINTA;

INSTRUÍMOS:

Art. 1º – Ficam instituídos os procedimentos padronizados de inspeção ante mortem e post mortem a serem observados pelos médicos-veterinários fiscais em estabelecimentos registrados sob fiscalização permanente no âmbito do SIM-COINTA.

Art. 2º – Todos os achados de inspeção deverão ser registrados em formulários próprios, padronizados pelo SIM-COINTA, de uso obrigatório pelos fiscais.

Art. 3º – Os formulários anexos a esta Instrução de Serviço deverão ser utilizados sem alterações, garantindo a uniformidade das informações.

Art. 4º – Esta Instrução de Serviço estabelece a padronização mínima obrigatória para inspeção ante e post mortem no âmbito do SIM-COINTA e sempre que necessário, a Coordenação do SIM-COINTA poderá revisar, atualizar ou complementar os formulários e procedimentos anexos.



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

Art. 5º – Esta Instrução de Serviço entra em vigor na data de sua publicação.

Coxim – MS, 01 de Março de 2025.

Jacqueline Aparecida Barbosa Rodrigues

Coordenadora do SIM-COINTA



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA
ANEXO I



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

PLANILHA DE CONTROLE DE CARÇAÇA EM TF

Estabelecimento: _____ SIM-COINTA: _____

Nº Lacre: _____ Nº do Laudo: _____

Data de entrada da carcaça: _____ Data de Saída da Carcaça: _____

Fiscal responsável: _____

DATA	HORA	TEMPERATURA	C OU NC	PROVIDÊNCIA	ASSINATURA

Assinatura do Fiscal responsável pela liberação



BOLETIM SANITÁRIO DE ACOMPANHAMENTO DE LOTE DE SUÍNOS

Produtor: N° do Boletim Sanitário(Sequencial) _____/_____

Estabelecimento:

Responsável Técnico:

N° Cadastro Órgão Estadual Defesa: Georreferenciamento:

Município: UF:

Responsável pelas informações:

Medico Veterinário Oficial/ Habilitado () Medico Vet. Particular () Proprietário ()

Rastreabilidade:

Ciclo Completo () Terminador () Reprodutores/ Descarte ()

CARGA DE LEITÕES	N° GTA DOS LEITÕES	N° DE LEITÕES DECLARA DOS NA GTA	N° DE LEITÕES MORTOS NO TRANSPORTE	DATA ALOJAMENTO	N° LEITÕES ALOJADOS
CARGA DE SUÍNOS PARA ABATE ¹	N° GTA DOS SUÍNOS PARA ABATE	DATA DA EMIÇÃO DA GTA	DATA DE CARREGAMENTO	N° DE SUÍNOS NA DATA DE EMIÇÃO DO BOLETIM	% DE MORTALIDADE NA EMIÇÃO DO BOLETIM ²

¹ Número de suínos remanescentes do lote

² % de mortalidade após finalização do lote



SINAIS CLÍNICOS/DOENÇAS DETECTADAS PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO DO LOTE

DROGAS ADMINISTRADAS NO LOTE

PRINCÍPIO ATIVO	DATA DE INÍCIO	DATA DE LIBERAÇÃO PARA ABATE	ATENDEU O PERÍODO DE CARÊNCIA? (SIM/NÃO)

VACINAÇÕES

DATA DE VACINAÇÃO	VACINA ADMINISTRADA

DATA E HORA DA RETIRADA DE ALIMENTAÇÃO NA GRANJA:

Qualquer suspeita/diagnóstico laboratorial de importância de saúde pública ou animal está notificado no verso.

LOCAL, DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES E SAÚDE DO LOTE

USO DO SERVIÇO OFICIAL – SIM- COINTA
VERIFICAÇÕES OFICIAIS/AÇÕES FISCAIS

APRESENTAÇÃO DE SINAIS CLÍNICOS COMPATÍVEIS COM DOENÇA DE NOTIFICAÇÃO OBRIGATÓRIA NO ANTE MORTEM

SIM ()	NÃO ()
LOTE VERIFICADO E LIBERADO PELO SIM PARA ABATE	
SIM ()	NÃO ()

OUTRAS OBSERVAÇÕES NO VERSO



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

LOCAL E DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL

O abaixo assinado declara que os registros e documentos relativos a estes animais estão em conformidade com os requisitos legais, e os animais acima identificados, de acordo com os controles veterinários desenvolvidos na granja, foram considerados saudáveis durante a avaliação prévia ao abate, no momento da emissão do presente documento.



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA
ANEXO III

BOLETIM SANITÁRIO DE ACOMPANHAMENTO DE LOTE DE AVES

Produtor: Nº do Boletim Sanitário(Sequencial) ____/____

Estabelecimento:

Responsável Técnico:

Nº Cadastro Órgão Estadual Defesa: Georreferenciamento:

Município: UF:

Responsável pelas informações:

Médico Veterinário Oficial/ Habilitado () Médico Vet. Particular () Proprietário ()

CARGA DE AVES	Nº GTA DAS AVES	Nº DE AVES DECLARA DAS NA GTA	Nº DE AVES MORTAS NO TRANSPORTE	DATA ALOJAMENTO	Nº AVES ALOJADAS
CARGA DE AVES PARA ABATE ¹	Nº GTA DAS AVES PARA ABATE	DATA DA EMIÇÃO DA GTA	DATA DE CARREGAMENTO	Nº DE AVES NA DATA DE EMIÇÃO DO BOLETIM	% DE MORTALIDAD E NA EMIÇÃO DO BOLETIM ²

¹ Número de aves remanescentes do lote

² % de mortalidade após finalização do lote

SINAIS CLÍNICOS/DOENÇAS DETECTADAS PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO DO LOTE



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

DROGAS ADMINISTRADAS NO LOTE

PRINCÍPIO ATIVO	DATA DE INÍCIO	DATA DE LIBERAÇÃO PARA ABATE	ATENDEU O PERÍODO DE CARÊNCIA? (SIM/NÃO)

VACINAÇÕES

DATA DE VACINAÇÃO	VACINA ADMINISTRADA

DATA E HORA DA RETIRADA DE ALIMENTAÇÃO NA GRANJA:

O abaixo assinado declara que os registros e documentos relativos a estes animais estão em conformidade com os requisitos legais, e os animais acima identificados, de acordo com os controles veterinários desenvolvidos na granja, foram considerados saudáveis durante a avaliação prévia ao abate, no momento da emissão do presente documento.

Qualquer suspeita/diagnóstico laboratorial de importância de saúde pública ou animal está notificado no verso.

LOCAL, DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES E SAÚDE DO LOTE

USO DO SERVIÇO OFICIAL - SIM-COINTA
VERIFICAÇÕES OFICIAIS/AÇÕES FISCAIS

APRESENTAÇÃO DE SINAIS CLÍNICOS COMPATÍVEIS COM DOENÇA DE NOTIFICAÇÃO OBRIGATÓRIA NO ANTE MORTEM

SIM ()	NÃO ()



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

**LOTE VERIFICADO E LIBERADO PELO SIM-COINTA
PARA ABATE**

SIM ()

NÃO ()

OUTRAS OBSERVAÇÕES NO VERSO

LOCAL E DATA

**ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO
MUNICIPAL EXECUTADO PELO COINTA**



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA
ANEXO IV



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

VERIFICAÇÃO OFICIAL *IN LOCO* DOS PROCEDIMENTOS DE LIMPEZA E SANITIZAÇÃO

ESTABELECIMENTO: _____

SIM-COINTA N°: _____

DATA: _____

PRÉ-OPERACIONAL ()

OPERACIONAL ()

ÁREA (AI)	HORA	RESULTADO (C/NC)	DESCRIÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE	AÇÃO FISCAL

Utilizar o verso se necessário.

AUXILIAR DE INSPEÇÃO

MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA
ANEXO V



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

VERIFICAÇÃO OFICIAL *IN LOCO* DO CLORO E pH DA ÁGUA

ESTABELECIMENTO: _____

SIM-COINTA Nº: _____

DATA: _____

DATA	PONTO DE ANÁLISE	HORA	CLORO RESIDUAL LIVRE (PPM) ¹	Ph ²	RESULTADO (C OU NC)	ASSINATURA

¹ 0,2 a 5,0 ppm.

² 6,0 a 9,0.

DESCRIÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE E AÇÃO FISCAL
(UTILIZAR O VERSO DA FOLHA SE NECESSÁRIO)



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

**LEGENDA DOS PONTOS DE COLETA DE ÁGUA (LISTAR OS PONTOS DE
COLETA DO ESTABELECIMENTO)**

AUXILIAR DE INSPEÇÃO

MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA
ANEXO VI



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

INFORMATIVO DE ABATE

() Suínos () Bovinos () Ovinos () Bubalinos

NOME DO ESTABELECIMENTO: _____

SIM-COINTA Nº: _____

DATA: _____ / _____ / _____

HORA DA LIBERAÇÃO: _____

DESEMBARQUE		LOTE	GTA	CURRAL	PRODUTOR	MUNICÍPIO	TOTAL DE ANIMAIS
DATA	HORA						

Os animais abatidos em: _____ / _____ / _____ foram liberados para abate () Sim () Não

OBSERVAÇÕES:

Médico Veterinário Oficial

Responsável pelo Estabelecimento



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA
ANEXO VII



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

CONTROLE MATÉRIA PRIMA – INSPEÇÃO ANTE MORTEM (AVES)

FREQUÊNCIA DIÁRIA

ESTABELECIMENTO: _____ SIM-COINTA Nº: _____

MUNICÍPIO: _____ DATA: ____/____/____

DATA	GTA	ANIMAIS VIVOS							ANIMAIS MORTOS	
		LIBERADOS ABATE NORMAL	DESTINADOS ABATE DE EMERGÊNCIA		RETIDOS EXAME GAIOLA		ANIMAIS REFUGADOS			
		QUANT.	QUANT.	MOTIVO	QUANT.	MOTIVO	QUANT.	MOTIVO	QUANT.	MOTIVO

OBS: EM CASO DE MORTALIDADE ACIMA DE 10%, PROCEDER A NECRÓPSIA ANEXANDO O Nº DE BOLETIM DE NECRÓPSIA CORRESPONDENTE.

AUXILIAR DE INSPEÇÃO

MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

ANEXO VIII



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

CONTROLE MATÉRIA PRIMA - INSPEÇÃO ANTE MORTEM

(SUÍNOS, BOVINOS, CAPRINOS E OVINOS)

FREQUÊNCIA DIÁRIA

ESTABELECIMENTO: _____ **SIM-COINTA Nº:** _____

DATA: ____/____/____ **ESPÉCIE:** _____

ANIMAIS	CAUSA	QUANTIDADE	DATA DE LIBERAÇÃO PARA ABATE	DESTINO	GTA	MUNICÍPIO
PARA ABATE NORMAL						
PARA ABATE DE EMERGÊNCIA IMEDIATO						
PARA ABATE DE EMERGÊNCIA MEDIATO						
RETIDOS NO CURRAL DE OBSERVAÇÃO						
MORTOS						



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

PARA RETORNO	PARTO RECENTE/A BORTO					
	GESTÃO ADIANTADA					
	MAGREZA					
	NÃO CASTRADOS/ RECÉM CASTRADOS					
	OUTROS					

AUXILIAR DE INSPEÇÃO

MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA
ANEXO IX



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

PAPELETA DE INSPEÇÃO DIÁRIA DE CONDENAÇÕES- BOVINOS E BUBALINOS

ESTABELECIMENTO: _____ **SIM-COINTA:** _____ **DATA:** ____ / ____ / ____

ESPÉCIE: BOVINA () BUBALINA ()

CAUSA / Nº LOTES		1	2	3	4	5	TOTAL	
							C	L
CABEÇA	ABCESSO							
	ADENITE							
	CISTICERCOSE							
	CONTAMINAÇÃO							
RINS	CISTO URINÁRIO							
	CONGESTÃO							
	HEMOSIDEROSE							
	ISQUEMIA							
	LITÍASE							
	NEFRITE							
	NEFROSE							
	URONEFROSE							
PULMÕES	ABCESSO							
	ADENITE							
	ADERÊNCIA							
	ASP. ALIMENTO							
	ASP. SANGUE							
	BRONCOPNEUMONIA							
	BRONQUITE							
	CONGESTÃO							
	HEMOLINFOCITOS							
	ENFISEMA							
	PLEURITE							
	PNEUMONIA							
CORACÃO	ENDOCARDITE							
	MIOCARDITE							
	PERICARDITE							
	CISTICERCOSE							
FÍGADO	ABSCESSO							
	CIRROSE							
	CISTICERCOSE							
	CONGESTÃO							
	ESTEATOSE							
	HEPATITE							
	PERIHEPATITE							
	TELEANGIECTASIA							



MOCOTÓ	PODODERMATITE							
	TRAUMATISMO							
	MIÍASE							
	EDEMA							
CAUDA	CONTAMINAÇÃO							
	TRAUMATISMO							
	ABCESSO							
BAÇO	ATROFIA							
	CONGESTÃO							
	CONTAMINAÇÃO							
	ESPLENITE							
	ESPLENOMEGALIA							
LÍNGUA	ABCESSO							
	CONTAMINAÇÃO							
	CISTICERCOSE							
	GLOSSITE							
	TRAUMATISMO							
RÚMEN + RETÍCULO	ABCESSO							
	ADERÊNCIA							
	CONTAMINAÇÃO							
	GASTRITE							
OMASO	ABCESSO							
	ADERÊNCIA							
	CONTAMINAÇÃO							
	GASTRITE							
ABOMASO	ABCESSO							
	ADERÊNCIA							
	CONTAMINAÇÃO							
	GASTRITE							
SANGUE								
TOTAL GERAL:								



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

ANEXO X



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

PAPELETA DE INSPEÇÃO DIÁRIA DE CONDENAÇÕES- SUÍNOS

ESTABELECIMENTO: _____ SIM-
COINTA: _____ DATA: ____ / ____ / ____

CAUSA / Nº LOTES		1	2	3	4	5	TOTAL	
							C	L
CABEÇA	ABCESSO							
	ADENITE							
	CISTICERCOSE							
	CONTAMINAÇÃO							
RINS	CISTO URINÁRIO							
	CONGESTÃO							
	HEMOSIDEROSE							
	ISQUEMIA							
	LITÍASE							
	NEFRITE							
	NEFROSE							
	URONEFROSE							
PULMÕES	ABCESSO							
	ADENITE							
	ADERÊNCIA							
	ASP. ALIMENTO							
	ASP. SANGUE							
	BRONCOPNEUMONIA							
	BRONQUITE							
	CONGESTÃO							
	EDEMA							
	ENFISEMA							
	PLEURITE							
	PNEUMONIA							
CORAÇÃO	CISTICERCOSE							
	ENDOCARDITE							
	MIOCARDITE							
	PERICARDITE							
FÍGADO	ABSCESSO							
	CISTICERCOSE							
	CONGESTÃO							
	ESTEATOSE							
	HEPATITE							
	ICTERÍCIA							
	PERIHEPATITE							
	TELEANGIECTASIA							



MOCOTÓ	EDEMA							
	PODODERMATITE							
	TRAUMATISMO							
	MIÍASE							
CAUDA	ABCESSO							
	CONTAMINAÇÃO							
	TRAUMATISMO							
BAÇO	ATROFIA							
	CONGESTÃO							
	CONTAMINAÇÃO							
	ESPLENITE							
	ESPLENOMEGALIA							
LÍNGUA	ABCESSO							
	CONTAMINAÇÃO							
	CISTICERCOSE							
	GLOSSITE							
	TRAUMATISMO							
ESTÔMAGO	ABCESSO							
	GASTRITE							
	TRAUMATISMO							
INTESTINO	ADERÊNCIA							
	CONTAMINAÇÃO							
	PARASITOSE							
SANGUE								
TOTAL GERAL:								



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA
ANEXO XI



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

PAPELETA DE INSPEÇÃO DIÁRIA DE CONDENAÇÕES- CAPRINOS E OVINOS

ESTABELECIMENTO: _____ **SIM-COINTA:** _____ **DATA:** ____ / ____ / ____

ESPÉCIE: CAPRINO () OVINO ()

CAUSA / Nº LOTES		1	2	3	4	5	TOTAL	
							C	L
CABEÇA	ABCESSO							
	ADENITE							
	CISTICERCOSE							
	CONTAMINAÇÃO							
RINS	CISTO URINÁRIO							
	CONGESTÃO							
	HEMOSIDEROSE							
	ISQUEMIA							
	LITÍASE							
	NEFRITE							
	NEFROSE							
	URONEFROSE							
PULMÕES	ABCESSO							
	ADENITE							
	ADERÊNCIA							
	ASP. ALIMENTO							
	ASP. SANGUE							
	BRONCOPNEUMONIA							
	BRONQUITE							
	CONGESTÃO							
	ENFISEMA							
	PLEURITE							
	PNEUMONIA							
CORACÃO	CISTICERCOSE							
	ENDOCARDITE							
	MIOCARDITE							
	PERICARDITE							
FÍGADO	ABSCESSO							
	CISTICERCOSE							
	CONGESTÃO							
	ESTEATOSE							
	HEPATITE							
	ÍCTERÍCIA							
	PERIHEPATITE							
	TELEANGIECTASIA							



MOCOTÓ	EDEMA							
	PODODERMATITE							
	TRAUMATISMO							
	MÍASE							
CAUDA	ABCESSO							
	CONTAMINAÇÃO							
	TRAUMATISMO							
BAÇO	ATROFIA							
	CONGESTÃO							
	CONTAMINAÇÃO							
	ESPLENITE							
	ESPLENOMEGALIA							
LÍNGUA	CISTICERCOSE							
	CONTAMINAÇÃO							
	GLOSSITE							
	TRAUMATISMO							
RÚMEN + RETÍCULO	ABCESSO							
	ADERÊNCIA							
	CONTAMINAÇÃO							
OMASO	ABCESSO							
	ADERÊNCIA							
	CONTAMINAÇÃO							
ABOMASO	ABCESSO							
	GASTRITE							
	TRAUMATISMO							
TOTAL GERAL:								



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA
ANEXO XII



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

PAPELETA DE INSPEÇÃO DIÁRIA DE CONDENAÇÕES- AVES

ESTABELECIMENTO: _____ SIM-
COINTA: _____ DATA: ____ / ____ / ____

DATA:		HORÁRIO (TURNO):		LOTE/GTA:	
CONDENAÇÃO	TOTAL	%	PARCIAL	%	
ABSCESO					
AERROSSACULITE					
ARTRITE					
ASPECTO REPUGNANTE					
CAQUEXIA					
CELULITE					
COLIBACIOSE					
CONTAMINAÇÃO					
CONTUSÃO/ FRATURA					
DERMATOSE					
ESCALDAGEM EXCESSIVA					
EISCERAÇÃO RETARDADA					
NEOPLASIA (TUMOR)					
SALPINGITE					
SANGRIA INADEQUADA					
SEPTICIMIA					
SÍNDROME ASCÍTICA					
SÍNDROME HEMORRÁGICA					
TOTAL:					

OBS: Outras causas de condenação não especificadas acima deverão ser relacionadas nos espaços em branco.



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

TOTAL DE AVES TRANSPORTADAS: _____

TOTAL DE AVES ABATIDAS: _____

TOTAL DE AVES MORTAS NO TRANSPORTE: _____

Assinatura e carimbo do Médico Veterinário do SIM-COINTA



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

ANEXO XIII



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

DIF – DEPARTAMENTO DE INSPEÇÃO FINAL

ESTABELECIMENTO: _____ SIM-
COINTA: _____ DATA: ____ / ____ / ____

ESPÉCIE: _____

CAUSAS	LOTE/GTA	PEÇAS ATINGIDAS	DESTINO*

* **L**: liberada; **TF**: tratamento pelo frio; **GX**: Graxaria

AUXILIAR DE INSPEÇÃO

MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

ANEXO XIV



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

**CERTIFICADO DE ORIGEM
PRODUTO DE ORIGEM ANIMAL NÃO COMESTÍVEL**

Nº _____/ANO 1ª VIA – TRÂNSITO 2ª VIA – SIM 3ª VIA –ESTABELECIMENTO

Certifico que os produtos discriminados neste documento foram obtidos em estabelecimento devidamente registrado no órgão competente e passaram por inspeção oficial.

Identificação do Produto comercializado:

Produto	Peso (Kg)	Número de volume	Natureza de volume
Nota Fiscal: Série:			

Estabelecimento de Origem: _____

Número de Registro: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Meio de transporte: _____

Destinatário: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Observação:

_____, ____ de ____ de ____

Assinatura e carimbo do Médico Veterinário do SIM-COINTA



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA
ANEXO XV



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

CONTROLE DE ENTRADA E USO DE PRODUTOS

ESTABELECIMENTO: _____ **SIM-COINTA:** _____ **DATA:** ____ / ____ / ____

Identificação do produto: _____

Data de entrada do produto: _____

Identificação da Empresa Detentora do Produto: _____

Nome Empresarial:			
CNPJ:	E-mail:	Telefone:	
Endereço:			
Bairro:	CEP:	Cidade:	UF:

Identificação do produto:

Nome do Produto:	
Marca:	
Peso Líquido:	Quantidade:
Data de Fabricação:	
Prazo de validade:	

Destinação do Produto:

- () Para uso no processo de fabricação do produto (matéria-prima ou ingrediente) de origem animal.
- () Para uso no acondicionamento do produto de origem animal.
- () Para uso na higienização pessoal, instalações, equipamentos.



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

_____, ____ de ____ de ____

RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO
ASSINATURA E CARIMBO



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA

SIM – COINTA
ANEXO XVI



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

RELATÓRIO ANUAL DE COMPILAÇÃO DE DADOS DE CONDENAÇÕES

RAZÃO SOCIAL: _____

Nº DO SIM-COINTA: _____ MUNICÍPIO: _____

ANO: _____

JANEIRO				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÃO CONFOR MIDADE	QUANTI DADE	DESTINA ÇÃO	TOTAL

FEVEREIRO				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÃO CONFOR MIDADE	QUANTI DADE	DESTINA ÇÃO	TOTAL

MARÇO				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÃO CONFOR MIDADE	QUANTI DADE	DESTINA ÇÃO	TOTAL

FEVEREIRO				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÃO CONFOR MIDADE	QUANTI DADE	DESTINA ÇÃO	TOTAL

RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO
ASSINATURA E CARIMBO



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

MAIO				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÃO CONFOR MIDADE	QUANTI DADE	DESTINA ÇÃO	TOTAL
JUNHO				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÃO CONFOR MIDADE	QUANTI DADE	DESTINA ÇÃO	TOTAL

JULHO				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÃO CONFOR MIDADE	QUANTI DADE	DESTINA ÇÃO	TOTAL
AGOSTO				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÃO CONFOR MIDADE	QUANTI DADE	DESTINA ÇÃO	TOTAL

RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO
ASSINATURA E CARIMBO



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

NOVEMBRO				
SETEMBRO				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÃO CONFOR MIDADE	QUANTI DADE	DESTINA ÇÃO	TOTAL
OUTUBRO				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÃO CONFOR MIDADE	QUANTI DADE	DESTINA ÇÃO	TOTAL
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÃO CONFOR MIDADE	QUANTI DADE	DESTINA ÇÃO	TOTAL
DEZEMBRO				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÃO CONFOR MIDADE	QUANTI DADE	DESTINA ÇÃO	TOTAL

RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO
ASSINATURA E CARIMBO



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

ANEXO XVII



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

CERTIFICADO SANITÁRIO PARA PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL Nº XX/SIM-COINTA/ANO

EMPRESA REQUERENTE:	
CNPJ:	Nº SIM-COINTA:
ENDEREÇO:	
MUNICÍPIO:	TELEFONE DE CONTATO:

EMPRESA FORNECEDORA (ORIGEM):	
CNPJ:	Nº SIM-COINTA:
ENDEREÇO:	
MUNICÍPIO:	TELEFONE DE CONTATO:

DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL

Quantidade em kg	Produto/Registro	Espécie



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

DATA:	
CARIMBO DA EMPRESA COM CNPJ:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:

AUTORIZAÇÃO – PREENCHIMENTO PELO SERVIÇO OFICIAL DO SIM – COINTA

DATA:	Nº LACRE: PLACA CAMINHÃO FRIGORÍFICO:
CARIMBO SERVIÇO OFICIAL:	ASSINATURA FUNCIONÁRIO OFICIAL:

RECEBIMENTO NO DESTINO – PREENCHIMENTO PELO SERVIÇO OFICIAL

LOCAL E DATA:	Nº LACRE: PLACA CAMINHÃO FRIGORÍFICO:
CARIMBO SERVIÇO OFICIAL:	ASSINATURA FUNCIONÁRIO OFICIAL:



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO **COINTA**

SIM – COINTA

ANEXO XVIII



COINTA
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA BACIA HIDROGRÁFICA DO
RIO TAQUARI

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
EXECUTADO PELO COINTA
SIM-COINTA

RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATÉRIA-PRIMA – PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL

ESTABELECIMENTO: _____ Nº SIM-COINTA: _____

PERÍODO: _____

DATA	PRODUTO	FORNECEDOR	ORIGEM (SIF, SIE, SISBI)	NOTA FISCAL	LACRE	TEMPERATURA	VALIDADE	QUANTIDADE	FISCAL RESPONSÁVEL

Temperatura máxima dos produtos resfriados: 7°C; Temperatura máxima dos produtos congelados: -12°C

Ass. do Verificador