



Responsabilidade técnica em programas de controle populacional em cães e gatos

Conforme	Não conforme	Ausente	
☐	☐	☐	Possui projeto aprovado pelo CRMV-MG?
☐	☐	☐	Possui atividades de educação em saúde, bem-estar animal e guarda responsável?
☐	☐	☐	Possui sistema de triagem socioeconômica?
☐	☐	☐	Possui convênio com clínica ou estabelecimento veterinário para atendimento de urgência e intercorrências pós-cirurgia?
☐	☐	☐	A sala de preparo é adjacente à sala cirúrgica
☐	☐	☐	A sala possui pia com torneira sem acionamento manual
☐	☐	☐	A sala possui pia com acionador de detergente sem acionamento manual
☐	☐	☐	Os profissionais possuem EPI's (gorro, máscara, pijama cirurgico e luvas cirúrgicos estereis trocados a cada procedimento)
☐	☐	☐	Realiza anamnese
☐	☐	☐	Realiza exame clínico
☐	☐	☐	Realiza coleta de sangue para risco cirúrgico
☐	☐	☐	Possui ficha clínica para cada animal
☐	☐	☐	Possui termo de autorização para procedimentos cirúrgicos com assinatura do tutor ou responsável
☐	☐	☐	Possui termo de autorização para procedimentos anestésicos com assinatura do tutor ou responsável
☐	☐	☐	Sala pré-cirúrgica
☐	☐	☐	Balança para pesagem dos animais
☐	☐	☐	Suportes para soluções de fluidoterapia ou local para fixação das mesmas
☐	☐	☐	Mesa impermeável
☐	☐	☐	Sala cirúrgica
☐	☐	☐	Suportes para soluções de fluidoterapia ou local para fixação das mesmas
☐	☐	☐	Mesa cirúrgica
☐	☐	☐	Armário de Medicamentos
☐	☐	☐	Traqueotubos e laringosópio
☐	☐	☐	Fonte de oxigênio

Conforme Não conforme Ausente

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

Sala cirúrgica

Cadeira com regulagem de altura

Ar-condicionado

Pia sem acionamento manual

Monitor multiparamétrico

Sistema de aquecimento para o paciente

Foco cirúrgico

Mesa auxiliar

Material para segregação, acondicionamento e descarte de resíduos

Dispositivo fechado com chave para acondicionamento de medicamentos controlados

Ambu

Sala pós-cirúrgica

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

Animais separados por espécies e características comportamentais

É utilizado forro/cama protetor, absorvente, de fácil higienização

Sistema de aquecimento para os animais

Fêmeas utilizam roupa de proteção cirúrgica

Machos utilizam colar protetor

Suportes para soluções de fluidoterapia ou local para fixação das mesmas

Provisão de oxigênio

Ambu

Infraestrutura de apoio

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

Possui sala de recepção e espera para os tutores/responsáveis pelos animais

Sala de triagem clínica

Sanitários para uso da equipe de trabalho e do público

Possui almoxarifado

Baias para animais não domiciliados

Possui ambiente para alimentação da equipe

Veículo para transporte de animais

Possui separação e espaço adequada para os animais

Possui ventilação adequada e proteção contra intempéries

Equipamento para lavagem e esterilização de materiais

Conforme Não conforme Ausente

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

Infraestrutura de apoio

A estrutura interna dos compartimentos dos animais oferecem condições para minimizarem os riscos de lesões nos animais

É feita a orientação dos tutores em caso do transporte dos animais serem realizados por aqueles

Há equipamento adequado para transporte de animais incapacitados temporariamente de se locomoverem

Autoclave

Instrumentos

Quantidade

Aventais cirúrgicos

Pares de luvas estéreis

Cuba de antissepsia

Campo cirúrgico grande

Campo cirúrgico pequeno

Compressas cirúrgicas

Pacote de gaze estéril

Lâminas de bisturi

Tapetes higiênicos

Porta agulha

Pinças hemostáticas curvas

Pinças hemostáticas retas

Pinças backaus

Tesoura cirúrgica romba-fina

Pinça anatômica dente de rato

Pinça anatômica sem dente

Cabo de bisturi

Lâmina descartável

Gancho de castração (snook)

Documentação

Documento comprobatório da parceria com entidade ou instituição de utilidade pública, faculdade de medicina veterinária ou órgão público

Sim Não
☐ ☐

Plano de gerenciamento de resíduos sólidos de saúde

Sim Não
☐ ☐

Alvará sanitário

Sim Não
☐ ☐

Livro de drogas controladas

Sim Não
☐ ☐

UMEES - Unidade móvel de esterilização e educação em saúde (caso seja)

Certificado de registro e licenciamento veicular da UMEES

Sim Não
☐ ☐

ART exclusiva para UMEES

Sim Não
☐ ☐

CRMV-MG do RT da UMEES:

Sim Não
☐ ☐

Tipo de veículo: _____

Nº do CRLV: _____

Placa do veículo: _____

Nº do CRMV-MG do RT: _____

Endereço de realização: _____