**ANEXO 2 b.2:** CUESTIONARIO PARA HABILITACIÓN DE PREDIOS PROVEEDORES DE ANIMALES DE REPRODUCCIÓN, EXCEPTO AVES.

**1.- Información General:**

* Especie animal a exportar.
* Nombre del Predio:
* Dirección del Predio:
* Nombre del Propietario / Representante Legal:
* Teléfono:
* Correo electrónico:
* Nombre del veterinario oficial acreditado por el Servicio Veterinario Oficial – SVO.
* Propósito de la especie animal a exportar: Carne Leche Doble propósito, Deporte, Lana Otro Especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Raza del o los animales a exportarse:
* Número y fecha de registro ante el SVO como exportador de especie animal a exportar (Documentos escaneados).

**2.- Ubicación del predio:**

* Coordenadas geográficas.
* Mapa aéreo del predio (Google Earth).

**3.- Capacidad Instalada del predio:**

* Extensión (Hectáreas) de pasto disponible para alimentación de especie animal a exportar.
* Infraestructura establecida:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción** | **NO** | **SI** | **Área (ha)** |
| Oficinas |  |  |  |
| Bodegas |  |  |  |
| Residencia personal |  |  |  |
| Laboratorios de diagnóstico o de germoplasma (en caso de realizar colecta y procesamiento de Germoplasma animal) |  |  |  |
| Planta de tratamiento de aguas (en caso de existir) si-no Flujo del proceso de tratamiento de agua |  |  |  |

* Áreas (m2) destinadas a otros animales: (en caso afirmativo indicar la especie)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Detalle de áreas** | **NO** | **SI** | **Área (m2)** | **Especie** |
| De cuarentena |  |  |  |  |
| Establos |  |  |  |  |
| Destinadas a otras especies (aviar, equina, ovina, bovina, caprina, porcina, entre otros existentes, especifique) |  |  |  |  |

**4.- Información sanitaria del predio:** Especificar el número de animales por especie y describir el sistema de producción del predio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Especie Animal** | **Categoría etaria** | **Cantidad** |
| **BOVINOS** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **EQUINOS** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **PORCINOS** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **OVINOS** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **CAPRINOS** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **CAMELIDOS SUDAMERICANOS** |  |  |
|  |  |
|  |  |

* Especifique el mecanismo de control de movilización (entre predios o estados del país de origen)
* ¿Existen instalaciones de concentración de animales en una distancia de 10 km alrededor del predio? De acuerdo al siguiente cuadro

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instalaciones** | **NO** | **SI** | **Distancia km** |
| Centro de faenamiento |  |  |  |
| Botaderos de basura |  |  |  |
| Ferias de comercialización pecuarias |  |  |  |
| Otros, especifique |  |  |  |

* Describa el proceso de cuarentena que se realiza con el ingreso de animales importados y locales al predio anualmente, en los 2 últimos años.
* Describa el proceso de cuarentena que se realiza en los animales para exportación.
* Describa el proceso de cuarentena que se realiza intra predio (animales nacionales)
* Programa Sanitario establecido (calendario de vacunaciones y desparasitaciones).
* Enumere los programas oficiales de control, prevención y erradicación en los que participa (de control oficial y/o notificación obligatoria). En caso de respuesta afirmativa anexar documentos de respaldo.
* Indique las razones por las cuales el SVO ha visitado el predio durante los 2 últimos años. (documento verificable).
* ¿Ha existido sospechas de enfermedades de declaración obligatoria que afecten a la especie animal motivo de la exportación? En caso afirmativo llenar el cuadro adjunto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Notificación del propietario al SVO** | **Síntomas observados** | **Diagnóstico Definitivo** | **Medida Sanitaria Aplicada** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Detalle el muestreo realizado con el objetivo de verificar la presencia o ausencia de enfermedades de declaración obligatoria de la OIE por el SVO, según el siguiente cuadro:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de muestreo** | **Enfermedad** | **Número de animales muestreados** | **Número de positivos** | **Medida Sanitaria aplicada\*** | **Número de Negativos** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*Solo en el caso de animales con resultados positivos**

* Se realiza alimentación complementaria a la especie animal a exportar del predio:

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_

Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Se utiliza productos o subproductos de origen animal para la alimentación de la especie animal a exportar:

Si No

Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* El agua de consumo para los animales proviene de:
  + Agua Potable:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Vertiente de Río:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Agua lluvia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Agua tratada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Especifique el tratamiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.- ¿Cuenta con un sistema de eliminación de animales muertos, según la normativa sanitaria vigente (especifique)?**

**6.- Programa operativo estandarizado del manejo de los desechos sólidos y líquidos.**

**7.- Listado de productos veterinarios y tiempos de retiro que se manejan en el predio.**

**8.- Buenas Prácticas;** En caso de que el predio este certificado en sistemas de Buenas Prácticas Ganaderas, Explotaciones lecheras / carne / doble propósito, lana, deporte Otro Especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Adjuntar el o los documentos escaneados que lo certifiquen.

**9.- Explicación sobre el método de capacitación al personal.**

**10.- Listado anual de países a los cuales se han exportado la especie animal durante los 2 últimos años:** En caso de que el predio haya realizado exportaciones anteriores, completar el siguiente cuadro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Exportación** | **País de Destino** | **Número de Animales** | **Raza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**11.- Bienestar Animal:** En caso de que el predio posea certificaciones referentes a Bienestar Animal ante el SVO, adjuntar el o los documentos escaneados que lo certifiquen.

**12.- Bioseguridad:** Especifique el modo de limitación externa del predio:

* + Barreras Naturales:
    - Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Cerca Perimetral:
    - Especifique el material utilizado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lleva registros de:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepto** | **SI** | **NO** |
| Ingreso Personas |  |  |
| Uso de Medicamentos |  |  |
| Ingreso Vehículos |  |  |
| Ingreso de visitas del Servicio Veterinario oficial |  |  |

* Realiza control de plagas y roedores: Si\_\_\_; No\_\_\_ **(Adjunte documentos de soporte).**
* Realiza limpieza y desinfección de instalaciones: Si\_\_\_; No\_\_\_ **(Explicar procedimientos)**.
* Medidas de bioseguridad implementadas para evitar el ingreso de agentes patógenos al predio a través de personal de trabajo interno, vistas y/o equipo: Si\_\_\_; No\_\_\_ (Explicar procedimientos).

**CONTROL DE CAMBIOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA ANTERIOR** | **CAMBIOS O MODIFICACIONES** | **FECHA DEL CAMBIO** | **AUTOR** |
| 08-03-2016 | * + - * + Se realiza cambios de forma en el documento y el encabezado (se sustituye “certificación zoosanitaria” por “control zoosanitario”).         + - Se divide por partes el Anexo 2. | 24-05-2016 | Natalia Quintana |
| 24-05-2016 | * + - * + Se realizaron cambios de forma se eliminó de la celda PROCESO la frase “INOCUIDAD DE ALIMENTOS”. Se eliminó de la celda SUBPROCESO la frase “INOCUIDAD DE ALIMENTOS”.         + Se realizaron cambios de forma en la celda SUBPROCESO no está toda la palabra “SUBPROCESO” por lo que se procedió a agregar las letras SUB al inicio de la palabra. | 29-06-2016 | Iván Santiana |
| 29-06-2016 | • Se realiza el cambio de Subproceso: Certificación Zoosanitaria.  • Se actualizan los logos del MAG y Agencia de Regulación y Control Fito y Zoosanitaria. | 10-06-2019 | Julio Mejía |