

## ANEXO II

|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------|------------------------|--------------------|---------|
| Ficha de Registro Sanitário da Aquicultura<br>(registro mensal dos três últimos anos ou três últimos ciclos de produção)                                |                   |                                    |                        |                    | Mês/ano |
| Propriedade:                                                                                                                                            |                   |                                    |                        |                    |         |
| Data de início do ciclo de produção:                                                                                                                    |                   |                                    | Quantidade de animais: |                    |         |
| Aquisição de Alimentos e Aditivos e Produtos (1-vivo; 2-ração; 3-aditivo; 4-produto )                                                                   |                   |                                    |                        |                    |         |
| Tipo                                                                                                                                                    | Nome              | Quantidade                         | Lote/partida           |                    | Data    |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
| Aplicação de Produtos                                                                                                                                   |                   |                                    |                        |                    |         |
| Nome                                                                                                                                                    |                   | Lote/Partida                       | Quantidade             | Local de aplicação | Data    |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
| Análise da Água (1-Afluente, 2-Efluente, 3-Utilizada na produção – indicar local)                                                                       |                   |                                    |                        |                    |         |
| Tipo                                                                                                                                                    | Análise Realizada |                                    | Resultados Obtidos     |                    | Data    |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
| Medidas de Manejo Sanitário (1-vazio sanitário; 2-limpeza; 3-desinfecção; 4-quarentena; 5-vacinação; 6-assistência técnica especializada)               |                   |                                    |                        |                    |         |
| Tipo                                                                                                                                                    | Obs.              |                                    |                        |                    | Data    |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
| Registro de transito e movimentação dos animais (1-ingresso; 2-egresso; 3-povoamento)<br>*a origem pode ser GTA ou uma unidade produtiva da propriedade |                   |                                    |                        |                    |         |
| Tipo                                                                                                                                                    | Espécie           | Quantidade                         | Origem*                | Destino            | Data    |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
| Mortalidade                                                                                                                                             |                   |                                    |                        |                    |         |
| Espécie                                                                                                                                                 |                   | Quantidade                         | Local                  | Obs.               | Data    |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
| Sinais Clínicos, Doenças e Infecções                                                                                                                    |                   |                                    |                        |                    |         |
| Sinal/Doença/Infecção                                                                                                                                   |                   | Diagnóstico (oficial, não oficial) |                        | Tratamento         | Data    |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
|                                                                                                                                                         |                   |                                    |                        |                    |         |
| Nome legível e assinatura do responsável pelas informações:                                                                                             |                   |                                    |                        |                    |         |