



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA SANITÁRIA
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL

ESTABELECIMENTO OVOS

ANEXO III

Memorial Econômico-Sanitário

1) Nome do estabelecimento ou proprietário: _____

2) Localização: ☐ Urbana ☐ Rural ☐ Expansão Urbana ☐ Suburbana

3) Classificação do Estabelecimento: ☐ Entrepasto ☐ Fábrica de Conservas

4) Produtos Fabricados ou a Fabricar:

5) Procedência da Matéria-Prima: _____

6) Número de empregados envolvidos no estabelecimento: _____

Área(m²) do terreno: _____

Área(m²) construída: _____

7) Procedência da água de abastecimento do estabelecimento:

☐ Mina ☐ Poço ☐ Açude ☐ SAAE ☐ Outros: _____

8) Equipamentos e aparelhos instalados ou a serem instalados: _____

Memorial Descritivo do Prédio

9) Destino e meios empregados para depuração das águas servidas e esgotos, antes do lançamento nos curso d' água: _____

10) Sistemas de ventilação e iluminação (natural ou artificial): _____

11) Sistema de proteção usado contra moscas e outros insetos:

☐ Telas ☐ Cortinas de Ar ☐ Outros: _____

12) Sistema de refrigeração usado:

Câmara Fria ☐ Outros: _____ ☐

13) Piso do Estabelecimento:

☐ Cimento Liso ☐ Cerâmica Vidrada ☐ Cerâmica Industrial ☐ Outros: _____

14) Paredes do Estabelecimento:

- ☐ Pé direito com _____ metros
- ☐ Azulejos brancos até _____ de altura do piso
- ☐ Azulejos brancos até o teto
- ☐ Lisas e pintadas com tinta branca lavável e impermeável
- ☐ Outros: _____

15) Cobertura e forro do estabelecimento:

- ☐ Laje pintada com tinta lavável e impermeável
- ☐ Telha de amianto com vedação total na junção com as paredes
- ☐ Telha de alumínio com vedação total na junção com as paredes
- ☐ Telha de barro com forro de madeira pintado com tinta branca lavável e impermeável
- ☐ Outros: _____

16) Aberturas nas paredes:

☐

Janelas teladas

☐

Portas teladas

☐

Outros: _____

17) Separação entre área externa e área interna do estabelecimento:

☐

Sim

☐

Não

18) Barreira Sanitária:

☐

Lava Botas

☐

Lava Mãos

Descrever: _____

Indaiatuba, _____ de _____ de _____

Responsável pelo Estabelecimento

Médico Veterinário
Carimbo e assinatura