|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MAPA NOSOGRÁFICO DE ABATE** | | | **Mês/ 20XX** | |
| **Estabelecimento:** |  | **N° de registro no S.I.M.:** | |  |
| **Espécie:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUANTIDADE DE ANIMAIS ABATIDOS** | | | |
| **DATA** | **QUANTIDADE** | **Nº GTA** | **PRODUTOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL:** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUANTIDADE DE VÍSCERAS CONDENADAS** | | | |
| **DATA** | **VÍSCERAS** | **CAUSAS** | **QUANTIDADE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL:** | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUANTIDADE DE CARCAÇAS CONDENADAS** | | | | |
| **DATA** | **CAUSAS** | **CRITÉRIOS DE JULGAMENTO** | **DESTINO** | **QUANTIDADE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | **TOTAL:** |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES:** *(houve abate de emergência? Animais mortos no transporte? Apresentar data, n° de animais e destino, quando for o caso)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura e carimbo do responsável pelo preenchimento:** | **Assinatura do responsável legal do estabelecimento:** |