|  |  |
| --- | --- |
| Logo Município | Prefeitura Municipal de XXXXX  SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - SIM |

**MAPA NOSOGRÁFICO**

REFERENTE AO MÊS DE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ESTABELECIMENTO:**

**Nº DE REGISTRO:**

**ESPÉCIE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANIMAIS ABATIDOS** | |
| DATA | QUANTIDADE DE ANIMAIS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUANTIDADE DE VÍSCERA CONDENADAS** | | |
| VISCERAS | CAUSA | QUANTIDADE |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUANTIDADE DE LESÕES DE CARCAÇAS E PARTES DE CARCAÇA** | | |
| CAUSA | DESTINAÇÃO | QUANTIDADE |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MÉDICO VETERINÁRIO SIM