



REGISTRO DE ABATE E CONDENAÇÃO – OVINOS E CAPRINOS

Responsável pelo Registro

Código: Data Registro: Código Entrada: Data de Entrada: Data do Abate:

Identificação/Informações e-Gta

UF: Série GTA: Nr. e-Gta:

Informações

Qtd. GTA/Mov.	Qtd. Entrada	Total Abatidos	Liberação Para Consumo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Estratificação - Entrada de Animais

Espécie Animal	Categoria Animal	Faixa Etária	Sexo	Quantidade	Qtd. Abatidos	Qtd. Abater
<input type="text"/>						

Agroindústria

Tipo: Nº de inspeção: Localidade: Município: UF:

Nr. Documento: Agroindústria:

Condenação Órgãos e Partes com Lesões

Destinação

<input type="checkbox"/> Causas de Condenação	Quantidade	Órgãos e Partes com Lesões
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Condenação Total dos Animais

Destinação	
<input type="checkbox"/> Causas de Condenação	Quantidade
<input type="button" value="+ Adicionar"/> <input type="button" value="- Excluir"/>	

Condenação Parcial das Carcaças

Destinação	
<input type="checkbox"/> Causas de Condenação	Quantidade
<input type="button" value="+ Adicionar"/> <input type="button" value="- Excluir"/>	

Aproveitamento Condicional das Carcaças

Destinação		
<input type="checkbox"/> Causas de Condenação	Tipo de Aproveitamento	Quantidade
<input type="button" value="+ Adicionar"/> <input type="button" value="- Excluir"/>		

Sinais clínicos e/ou lesões sugestivas

Sim Não

Doenças	
<input type="checkbox"/> Doenças	Quantidade
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="button" value="+ Adicionar"/> <input type="button" value="- Excluir"/>	

Observações:
