



Inspeção - Ficha de Verificação ante mortem e Liberação de Abate - Aves

Nº:

Identificação do SIE

Número do SIE:

Razão Social:

Classificação:

SISBI:

Endereço Completo:

Município:

Georreferenciamento:

Departamento Regional:

Médico Veterinário Oficial - MVO:

E-mail MVO:

Médico Veterinário de Apoio - MVA:

E-mail do MVA:

Data do abate:

I - AVALIAÇÃO DOCUMENTAL

Espécie animal:

Categoria:

1. Identificação das Guias de Trânsito Animal (GTA)

Nº das GTAs:

Carga	Nº GTA (UF - Série - Número)
-------	------------------------------

Total de animais recebidos:

2. Boletim Sanitário

Avaliação das informações do boletim sanitário realizada em:

II - AVALIAÇÃO CLÍNICA/VISUAL

Avaliação clínica dos animais realizada em:

III - RESULTADOS DA AVALIAÇÃO

1. Matança de emergência :

Total de aves	Causa da matança de emergência	Destino

2. Animais necropsiados :

Total de aves necropsiadas:

3. Foram identificadas quaisquer não conformidades/irregularidades na documentação sanitária e/ou na avaliação clínica dos animais que impeçam a realização do abate?

3.1. Se sim, informar quais situações constatadas impedem o abate:

3.1.1 Descrição das não conformidades/irregularidades/sinais clínicos detectados:

3.1.2 Descrição das medidas e/ou ações adotadas:

4. Houve a liberação do abate?

4.1. Data e horário da liberação do abate:

5. Relatório de necropsia (quando aplicável)



Nº	Número GTA	Óbito	História clínica (sinais clínicos)	Possível causa mortis	Diagnóstico anátomo- patológico	Destino dado ao cadáver	Outro destino	Observações:
----	---------------	-------	---------------------------------------	--------------------------	------------------------------------	----------------------------	------------------	--------------

Identificação e assinatura do médico veterinário responsável pela avaliação

Tipo:
Nome e assinatura: