



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITO DAS ÁGUAS – A M A G / C I M A G

CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro

CEP: 37.440-000 - Caxambu - Minas Gerais

Telefone: (35) 3341-3500 - e-mail: [secretaria@cimag.org.br](mailto:secretaria@cimag.org.br)

## RESOLUÇÃO CIMAG 44 / 2023

**“Dispõe sobre o envio oficial mensal dos dados referentes à recepção de matéria-prima, à produção, à ocorrência de doenças – dados nosográficos (quando aplicável) e à comercialização dos estabelecimentos registrados no Serviço de Inspeção Municipal Executado pelo CIMAG”.**

O Presidente do Consórcio Público Intermunicipal Multifinalitário da Microrregião do Circuito das Águas – CIMAG, Prefeito Edmir Geraldo Silva, no uso de suas atribuições legais, e em conformidade com seu estatuto

**CONSIDERANDO** o disposto na Lei Federal 11.107/2005;

**CONSIDERANDO** o disposto no Decreto Federal 6.017/2007;

**CONSIDERANDO** o disposto na cláusula 5ª, §3º, inciso I, da 1ª alteração consolidada do Estatuto Social CIMAG;

**CONSIDERANDO** o disposto no artigo 1º dos decretos municipais dos municípios integrantes do CIMAG;

**CONSIDERANDO** o § 4º do artigo 264 da Resolução nº 005/2021 do CIMAG, que trata sobre a obrigatoriedade da apresentação dos dados estatísticos de interesse do SIM REALIZADO PELO CIMAG.

### **RESOLVE:**

**Art. 1º** - Determinar a obrigatoriedade do envio oficial mensal dos dados referentes à recepção de matéria-prima, à produção, à ocorrência de doenças – dados nosográficos (quando aplicável) – e à comercialização dos estabelecimentos registrados no Serviço de Inspeção Municipal executado pelo CIMAG.

**Art. 2º** – As informações referentes à recepção de matéria-prima, à produção, aos dados nosográficos (quando aplicável) e à comercialização deverão ser encaminhados mensalmente ao Serviço de Inspeção Municipal executado pelo CIMAG em, no máximo, o décimo dia do mês subsequente.



**Parágrafo único** – As informações mínimas que mensalmente deverão ser enviadas tratam de:

I – Dados de matéria-prima: volumes de matérias-primas adquirida(s) com sua(s) respectiva(s) unidade(s) de medida, identificando-se as empresas fornecedoras e, caso sejam produtos de origem animal, o registro em serviço de inspeção oficial.

II – Dados de produção: volumes de produção com sua(s) respectiva(s) unidade (s) de medida, especificadas por produto registrado;

III – Dados nosográficos: registros das ocorrências de doenças nas inspeções *ante* e *post mortem* que resultaram em condenações, baseando-se na Resolução 005/2020 do CIMAG e, em casos não descritos no referido documento, as normas oficiais serão utilizadas como referência.

IV – Dados de comercialização: volume(s) comercializado(s) com sua(s) respectiva(s) unidade(s) de medida, detalhando-se o produto comercializado e as informações de identificação das empresas compradoras.

**Art. 3º** – Os estabelecimentos registrados no SIM REALIZADO PELO CIMAG ficam autorizados a enviar as informações solicitadas por esta portaria acrescidas de outros dados que se fizerem necessários para facilitar o controle de produção, comercialização e rastreabilidade de seus produtos.

**Art. 4º** – Os estabelecimentos registrados deverão entregar as informações solicitadas por esta portaria na sede da Unidade descentralizada do SIM REALIZADO PELO CIMAG em sua cidade ou enviá-las eletronicamente, digitalizadas e devidamente assinadas.

**Parágrafo único** – É de responsabilidade dos estabelecimentos agroindustriais a implantação e implementação dos programas de autocontrole, devendo seguir as normas e regulamentos técnicos pertinentes.

**Art. 5º** – Para garantir o controle de qualidade dos produtos, as informações solicitadas nesta portaria deverão estar contidas nos programas de autocontrole dos estabelecimentos (PAC 11: Controle de insumos, matéria-prima e formulação e no PAC 14: Rastreabilidade e programa de recolhimento de produtos; – recall).



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITO DAS ÁGUAS – A M A G / C I M A G

CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro

CEP: 37.440-000 - Caxambu - Minas Gerais

Telefone: (35) 3341-3500 - e-mail: [secretaria@cimag.org.br](mailto:secretaria@cimag.org.br)

**Art. 6º** – O não cumprimento das determinações estabelecidas por esta portaria implicará na aplicação de sanções administrativas previstas na legislação, sem prejuízo das demais sanções civis e penais cabíveis.

**Art. 7º** – Esta Resolução foi apresentada e aprovada por unanimidade de votos na 49ª Assembleia Geral do Consórcio Público CIMAG, realizada em sua sede, na cidade de Caxambu, em 20 de abril de 2023.

**Art. 8º** - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Caxambu, 20 de abril de 2023.

EDMIR GERALDO SILVA  
PRESIDENTE DO CONSÓRCIO PÚBLICO CIMAG



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITODAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais  
Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimag.org.br](mailto:sim@cimag.org.br)  
Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



### **BOLETIM DE NECROPSIA**

**Nº: XXX/SIM/CIMAG/MUNICÍPIO**

**DATA: DD/MM/AAAA**

IDENTIFICAÇÃO:

Espécie:

Raça:

Sexo:

Idade estimada:

Procedência:

Proprietário:

GTA:

Pertencente ao Lote nº XX, do abate de DD/MM/AAAA

Meio de Transporte:

---

História Clínica:

---

Causa mortis clínica:

---

Óbito:

Morto ( ) Sacrificado ( )

Necropsia em: DD/MM/AAAA às HH:MM

POSSÍVEL CAUSA MORTIS:

Diagnóstico anatomo-patológico: \_\_\_\_\_  
(anotar achados que possam levar a presença de doença infectocontagiosa, metabólicas e/ou traumáticas)

---

---

Destino dado ao cadáver:

Graxaria ( ) Inutilização/incineração ( )

Observações:

(anotar se houve coleta de tronco encefálico ou outro procedimento adotado pelo SIM/CIMAG e anotar se caso tenha sido destinado a aterro sanitário ou outro fim que não os indicados)

\_\_\_\_\_  
MÉDICO VETERINÁRIO SIM/CIMAG/MUNICÍPIO



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITODAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais  
Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimac.org.br](mailto:sim@cimac.org.br)  
Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que no abate deste dia, após exames "post mortem" , foram enviadas para **TRATAMENTO CONDICIONAL PELO FRIO, 02 (duas)** carcaças, **espécie bovina**, do lote número **10** de propriedade do Senhor **XXXXX**, GTA nº **XXXX**, proveniente da propriedade **XXXXX**, localizada no município de **XXXXX**, estado de **XXXXX** por apresentarem **CISTICERCOSE VIVA**, conforme artigo **185**, do Decreto nº 9.013, de 29 de março de 2017 - RIISPOA (**incluir observações como, por exemplo, outros achados**).

**Local, DIA de MÊS de ANO.**

---

MÉDICO VETERINÁRIO SIM / MUNICÍPIO



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITO DAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais  
Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimag.org.br](mailto:sim@cimag.org.br)  
Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



## **FICHA DE TÉCNICA DE NECROPSIA**

### I – EXAME EXTERNO - OBSERVAÇÃO DO CADÁVER

1. ASPECTO EXTERNO: \_\_\_\_\_

2. ABERTURAS NATURAIS E  
SUAS MUCOSAS: \_\_\_\_\_

### II – EXAME INTERNO

1. PANÍCULO ADIPOSEO: \_\_\_\_\_

#### 2. TECIDO

MUSCULAR: \_\_\_\_\_

#### 3. CAVIDADE ABDOMINAL

a. peritônio: \_\_\_\_\_

b. baço: \_\_\_\_\_

c.  
intestino: \_\_\_\_\_

d. fígado: \_\_\_\_\_

e. estômago: \_\_\_\_\_

f. rins: \_\_\_\_\_

g. bexiga: \_\_\_\_\_

h. órgãos genitais: \_\_\_\_\_

#### 4. CAVIDADE TORÁCICA

a. pleura: \_\_\_\_\_

b. pulmões: \_\_\_\_\_



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITO DAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais  
Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimag.org.br](mailto:sim@cimag.org.br)  
Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



c. coração: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 5. ÓRGÃOS ISOLADOS

a. língua: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b. faringe: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c. glândulas de secreção interna: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 6. SISTEMA NERVOSO

a. meninges, cérebro e cerebelo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### III – COLHEITA DE PEÇAS PARA O LABORATÓRIO:

#### 1. EXAME MICROBIOLÓGICO

a. peça coletada: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b. tipo de conservação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c. resultado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 2. EXAME HISTOPATOLÓGICO:

a. peça colhida: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b. tipo de conservação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c. diagnóstico: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aiuruoca, Alagoa, Baependi, Bocaina de Minas, Carmo de Minas, Caxambu, Cruzília, Dom Viçoso, Itamonte, Itanhandu, Jesuânia, Lambari, Liberdade, Minduri, Olímpio Noronha, Passa Quatro, Pouso Alto, São Lourenço, São Thomé das Letras, São Sebastião do Rio Verde, Seritinga, Serranos, Soledade de Minas e Virgínia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITO DAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G

CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro

CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais

Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimac.org.br](mailto:sim@cimac.org.br)

Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



---

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

---

---

---

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
MÉDICO VETERINÁRIO SIM/CIMAG/MUNICÍPIO



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITO DAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais  
Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimac.org.br](mailto:sim@cimac.org.br)  
Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



## FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE AGENTES DE INSPEÇÃO SANITÁRIA E INDUSTRIAL DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL / AGENTES DE INSPEÇÃO / AUXILIARES DE INSPEÇÃO FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

### 1. Identificação do Avaliado:

1.1. Nome:

---

1.2. Cargo/Função: \_\_\_\_\_

### 2. Responsável pela Avaliação:

2.1. Nome:

---

2.2. Cargo/Função: \_\_\_\_\_

### 3. Período avaliado:

---

### 4. Fatores avaliados (conforme competências de cada categoria):

#### EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS RELACIONADAS À INSPEÇÃO POST MORTEM

Observa se a fase preparatória de apresentação de vísceras ou carcaças/meias carcaças, antes da execução da inspeção post mortem, em sua linha específica, ocorre de forma satisfatória?

( ) sim ( ) não ( ) NA

Examina, visualmente, a superfície das vísceras ou carcaças/meia carcaças a contento?

( ) sim ( ) não ( ) NA

Executa adequada palpação das vísceras quando aplicável?

( ) sim ( ) não ( ) NA

Realiza incisão adequada dos órgãos ou musculatura, permitindo adequada exploração das estruturas, parênquima ou cavidades, quando necessário?



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITO DAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais  
Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimag.org.br](mailto:sim@cimag.org.br)  
Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



sim  não  NA

Realiza incisão adequada de linfonodos, quando necessário, e identifica de forma adequada eventuais alterações em sua estrutura?

sim  não  NA

Identifica de forma adequada lesões e/ou alterações, segregando-as de forma adequada e dando a destinação devida as vísceras e carcaças/meias carcaças? (condenação em linha ou desvio ao Departamento de Inspeção Final – DIF, conforme particularidades de cada espécie)

sim  não  NA

Realiza a adequada identificação de lesões e ou alterações em vísceras ou carcaças/meias carcaças destinadas ao DIF? (identificação precisa do local indicativo da área detectada como fator gerador do desvio).

sim  não  NA

Realiza registro dos achados de forma adequada?

sim  não  NA

Execução de procedimentos relacionados a verificação oficial dos programas de autocontrole dos estabelecimentos (Agentes de Inspeção Industrial e Sanitária de Produtos De Origem Animal / Agentes de Inspeção)

sim  não  NA

Executa os procedimentos adequadamente, dentro de suas atribuições, relacionadas à verificação oficial dos programas de autocontrole dos estabelecimentos de forma satisfatória adotando as ações necessárias quando da identificação de não conformidades por parte da empresa?

sim  não  NA

Conhece a legislação sanitária nacional vigente e dos países a que o estabelecimento está habilitado a exportar?

sim  não

Executa os procedimentos adequadamente, dentro de suas atribuições, relacionados à verificação da documentação necessária para a Certificação Sanitária Internacional?

sim  não  NA

Executa os procedimentos adequadamente, dentro de suas atribuições, relacionados à reinspeção de produtos?

sim  não  NA



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITO DAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais  
Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimago.org.br](mailto:sim@cimago.org.br)  
Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



### Relatório de Recebimento de Matéria Prima

Realizado pela empresa onde deve anotar o recebimento de matérias primas. Deve ser entregue mensalmente até o 10º dia de cada mês ao serviço de inspeção onde deve verificar a procedências das matérias primas. Quando for verificado Não Conformidades deve ser realizado um relatório de não conformidade (RNC).

Estabelecimento:

Registro do SIM:

Classificação do Estabelecimento:

Data	Nome do Fornecedor da matéria prima	Matéria Prima	Quantidade	Responsável



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITO DAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais  
Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimago.org.br](mailto:sim@cimago.org.br)  
Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



### Relatório de Produção

Realizado pela empresa onde deve anotar tudo o que é produzido. Deve ser entregue mensalmente até o 10º dia de cada mês ao serviço de inspeção onde fará a verificação. Quando for verificado Não Conformidades deve ser realizado um relatório de não conformidade (RNC).

Estabelecimento:

Registro do SIM:

Classificação do Estabelecimento:

Data	Produto a ser Produzido	Matéria Prima Utilizada	Quantidade	Lote	Responsável

Assinatura e carimbo do responsável pela verificação:



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITO DAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais  
Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimac.org.br](mailto:sim@cimac.org.br)  
Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



### Relatório de Expedição

Realizado pela empresa onde deve anotar todos os produtos expedidos. Deve ser entregue mensalmente até o 10º dia de cada mês ao serviço de inspeção onde fará a verificação. Quando for verificado Não Conformidades deve ser realizado um relatório de não conformidade (RNC).

Estabelecimento:

Registro do SIM:

Classificação do Estabelecimento:

Data	Produto Expedido	Quantidade	Lote	Comprador (nome e endereço)	Responsável



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITO DAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais  
Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimag.org.br](mailto:sim@cimag.org.br)  
Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



## ANEXO

### MODELOS DE ÁBACOS\*

#### LINHA A1

- Úbere:

- Miíase (parasitose não zoonótica)

- Alteração Restrita

#### LINHA A

- Lábios:

- Miíase (parasitose não zoonótica)

- Alteração Restrita

- Patas:

- Miíase (parasitose não zoonótica)

- Alteração Restrita

#### LINHA B

- Cabeça:

- Contaminação gastrointestinal

- Contaminação não gastrointestinal

- Língua:

- Contaminação gastrointestinal

- Contaminação não gastrointestinal

- Alteração Restrita

- Parasitose não zoonótica

#### LINHA D

- Estômagos:

- Contaminação gastrointestinal

- Contaminação não gastrointestinal

- Alteração Restrita



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITODAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais  
Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimago.org.br](mailto:sim@cimago.org.br)  
Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



- Intestinos:
    - Contaminação gastrointestinal
    - Contaminação não gastrointestinal
    - Alteração Restrita
    - Parasitose não zoonótica
  - Pâncreas:
    - Contaminação gastrointestinal
    - Contaminação não gastrointestinal
    - Alteração Restrita
    - Parasitose não zoonótica
  - Esôfago:
    - Contaminação gastrointestinal
    - Contaminação não gastrointestinal
  - Baço:
    - Contaminação gastrointestinal
    - Contaminação não gastrointestinal
    - Alteração Restrita
  - Útero
    - Contaminação gastrointestinal
    - Contaminação não gastrointestinal
    - Alteração Restrita
- LINHA E
- Fígado:
    - Contaminação gastrointestinal
    - Contaminação não gastrointestinal
    - Parasitose não zoonótica
    - Alteração Restrita



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITO DAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais  
Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimag.org.br](mailto:sim@cimag.org.br)  
Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



#### LINHA F

- Coração:
  - Contaminação gastrointestinal
  - Contaminação não gastrointestinal
  - Alteração Restrita
- Pulmões:
  - Contaminação gastrointestinal
  - Contaminação não gastrointestinal
  - Parasitose não zoonótica
  - Alteração Restrita

#### LINHA G

- Rins:
  - Contaminação gastrointestinal
  - Contaminação não gastrointestinal
  - Alteração Restrita

#### LINHA H

- Cauda:
  - Contaminação gastrointestinal
  - Contaminação não gastrointestinal
  - Alteração Restrita

#### LINHA I

- Diafragma:
  - Contaminação gastrointestinal
  - Contaminação não gastrointestinal
  - Alteração Restrita



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO  
DO CIRCUITODAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais  
Tel: (35) 3341-3500 – e-mail: [sim@cimago.org.br](mailto:sim@cimago.org.br)  
Coordenadora e fiscal SIM: Dr<sup>a</sup>. Júlia Cosati Linhares



## ANEXO TABELA DE INDICAÇÃO DA IDADE APROXIMADA DOS ANIMAIS

### SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL/MUNICÍPIO/CIMAG

Carimbo Identificador	Número de Idade Estimada	Apresentação da dentição	Dentes Permanentes
0	para animais somente com dente de leite (sem queda das pinças de leite)	0	abaixo de 18 meses
2	para animais com até 2 dentes incisivos permanentes inteiros, sem a queda dos primeiros médios	2	18 a 24 meses
4	para animais com até 4 dentes permanentes inteiros, sem a queda dos segundos médios	4	25 a 30 meses
6	para animais com até 6 dentes permanentes inteiros, sem a queda dos cantos	6	31 a 42 meses
8	para animais com mais de 6 dentes permanentes inteiros até o completo aparecimento dos cantos	8	acima de 42 meses

**FICHA DE CONTROLE DE CURRAL**

CURRAL Nº \_\_\_\_\_

Espécie animal: \_\_\_\_\_ Nº do lote: \_\_\_\_\_

GTA nº \_\_\_\_\_

Nº de machos: \_\_\_\_\_ Nº de fêmeas: \_\_\_\_\_ Total de animais: \_\_\_\_\_

Município e estado de procedência: \_\_\_\_\_

Nome da fazenda: \_\_\_\_\_

Nome do proprietário: \_\_\_\_\_

Data de chegada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hora de chegada: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ hs.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável estabelecimento

**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - SIM/CIMAG/MUNICÍPIO**

REGISTRO SIM Nº: \_\_\_\_\_

Data da inspeção *ante mortem* : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hora da inspeção *ante mortem* : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ hs.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável - SIM/CIMAG/CRUZILIA

Data da reinspeção *ante mortem* : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hora da reinspeção *ante mortem* : \_\_\_\_ : \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável - SIM/CIMAG/CRUZÍLIA

OBSERVAÇÕES:




## INSPEÇÃO "ANTE MORTEM "

**( 1 ) - ABATE PROGRAMADO** (VIDE VERSO)

**(2) - ANIMAIS MORTOS EM VIAGEM**

CATEGORIA	LOTE	DATA NECROPSIA	DESTINAÇÃO <sup>(A)</sup>	MOTIVO	QUANTIDADE
<b>TOTAL MORTOS EM VIAGEM</b>					

**(3) - ANIMAIS MORTOS NOS CURRAIS**

CATEGORIA	LOTE	DATA NECROPSIA	DESTINAÇÃO <sup>(A)</sup>	MOTIVO	QUANTIDADE
<b>TOTAL MORTOS NOS CURRAIS</b>					

**(4) - ANIMAIS REFUGADOS**

CATEGORIA	LOTE	DATA SEGREGAÇÃO	DESTINAÇÃO <sup>(B)</sup>	MOTIVO	QUANTIDADE
<b>TOTAL</b>					

**(5) - ANIMAIS DE ABATE DE EMERGÊNCIA**

CATEGORIA	LOTE	DATA	DESTINAÇÃO <sup>(C)</sup>	MOTIVO <sup>(E)</sup>	QUANTIDADE
<b>TOTAL DE EMERGÊNCIAS</b>					

**(6) - ANIMAIS PARA EXAME NO CURRAL DE OBSERVAÇÃO**

CATEGORIA	LOTE	DATA	DESTINAÇÃO <sup>(D)</sup>	MOTIVO	QUANTIDADE
<b>TOTAL DE ANIMAIS RETIDOS (ANIMAIS EXAMINADOS E NÃO LIBERADOS AO ABATE)</b>					

OBSERVAÇÕES


**(7) - ANIMAIS DESTINADOS AO ABATE**

INSTRUÇÕES:

ITEM 7 = (ITEM 1) MENOS: ITEM 2 + ITEM 3 + ITEM 4 + ITEM 5\* + ITEM 6

\*CONTABILIZAR SOMENTE NOS CASOS EM QUE O(S) ANIMAL(S) TENHA SIDO DESTINADO AO ABATE NO MATADOURO SANITÁRIO.

(A) Necropsia. (B) Devolução. Informar GTA. (C) Abate imediato / mediato, seguido de destino da carcaça somente se abate no matadouro sanitário.

(D) Liberado ou Emergência Mediata ou Retido/Necropsia. (E) Informar o motivo da destinação seguido de (matadouro sanitário) somente se abate nesse local.

Ex: 13/06/2023 - das 05:30 as 06:05 hs

(conforme horário de 1ª e última ficha de curral)

\_\_\_\_\_  
Data e hora da Inspeção Ante-Mortem

\_\_\_\_\_  
Médico Veterinário Oficial



CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL  
MULTIFINALITARIO DA MICRORREGIAO DO  
CIRCUITODAS AGUAS - C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.408.451/0001-01 - Avenida Camilo  
Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais

FORMULÁRIO - LINHA  
DE INSPEÇÃO "A1"

FORMULÁRIO LINHA  
S I M / CIMAG

CONDENAÇÕES VERIFICADAS NO ABATE DE BOVINOS DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ TURNO DE ABATE: \_\_\_\_

ÚBERE	CAUSAS	MARCAÇÃO POR LOTES/ DESTINO: CONDENAÇÃO													TOTAL GERAL	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
	Miíases (parasitose não zoonótica)															
	Alteração Restrita															
	TOTAL															

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DOS TRABALHOS

\_\_\_\_\_  
MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL



CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL  
MULTIFINALITARIO DA MICRORREGIAO DO  
CIRCUITODAS AGUAS - C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares,  
100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais

**FORMULÁRIO -  
LINHAS DE INSPEÇÃO  
"A" e "B"**

**FORMULARIO  
LINHA  
S I M / CIMAG**

CONDENAÇÕES VERIFICADAS NO ABATE DE BOVINOS DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ TURNO DE ABATE: \_\_\_\_\_

LÁBIOS	CAUSAS	MARCAÇÃO POR LOTES/ DESTINO: CONDENAÇÃO													TOTAL GERAL	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
	Miíases (parasitose não zoonótica)															
	Alteração Restrita															
	<b>TOTAL</b>															

PATAS	CAUSAS	MARCAÇÃO POR LOTES/ DESTINO: CONDENAÇÃO													TOTAL GERAL	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
	Miíases (parasitose não zoonótica)															
	Alteração Restrita															
	<b>TOTAL</b>															

CABEÇA	CAUSAS	MARCAÇÃO POR LOTES/ DESTINO: CONDENAÇÃO													TOTAL GERAL	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
	Contaminação gastrointestinal															
	Contaminação não gastrointestinal															
	Alteração Restrita															
	<b>TOTAL</b>															

LÍNGUA	CAUSAS	MARCAÇÃO POR LOTES/ DESTINO: CONDENAÇÃO													TOTAL GERAL	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
	Contaminação gastrointestinal															
	Contaminação não gastrointestinal															
	Alteração Restrita															
	<b>TOTAL</b>															

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DOS TRABALHOS

\_\_\_\_\_  
MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL



CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL  
MULTIFINALITARIO DA MICRORREGIAO DO  
CIRCUITODAS AGUAS - C I M A G / A M A G CNPJ:  
21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 -  
Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais

FORMULÁRIO - LINHA DE INSPEÇÃO "C"

FORMULÁRIO POST MORTEM

S I M/CIMAG/MUNICÍPIO

DATA DE ABATE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M
1	1		x					51								101								151							
2	1			x				52								102								152							
3	1				x			53								103								153							
4	1	x						54								104								154							
5	1							55								105								155							
6	2		x					56								106								156							
7	2			x				57								107								157							
8	2	x						58								108								158							
9	2					x		59								109								159							
10	2						x	60								110								160							
11	3							61								111								161							
12	3							62								112								162							
13	3							63								113								163							
14								64								114								164							
15								65								115								165							
16								66								116								166							
17								67								117								167							
18								68								118								168							
19								69								119								169							
20								70								120								170							
21								71								121								171							
22								72								122								172							
23								73								123								173							
24								74								124								174							
25								75								125								175							
26								76								126								176							
27								77								127								177							
28								78								128								178							
29								79								129								179							
30								80								130								180							
31								81								131								181							
32								82								132								182							
33								83								133								183							
34								84								134								184							
35								85								135								185							
36								86								136								186							
37								87								137								187							
38								88								138								188							
39								89								139								189							
40								90								140								190							
41								91								141								191							
42								92								142								192							
43								93								143								193							
44								94								144								194							
45								95								145								195							
46								96								146								196							
47								97								147								197							
48								98								148								198							
49								99								149								199							
50								100								150								200							

Ex: 05:00 (hora do início da avaliação)

Ex: 1 - 60 (carcaças avaliadas)

Auxiliar responsável pela avaliação

Observações:

Campo facultativo para descrição de observações/anotações diversas, caso necessário, como, por exemplo, alterações na sequência, divergência de quantidade do lote, alterações de lote de abate etc.

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO

MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL

legenda:

M	macho inteiro (não castrado)
0	para animais somente com dente de leite (sem queda das pinças de leite)
2	para animais com até 2 dentes incisivos permanentes inteiros, sem a queda dos primeiros médios
4	para animais com até 4 dentes permanentes inteiros, sem a queda dos segundos médios
6	para animais com até 6 dentes permanentes inteiros, sem a queda dos cantos
8	para animais com mais de 6 dentes permanentes inteiros até o completo aparecimento dos cantos



CONSORCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL  
MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO DO  
CIRCUITO DAS ÁGUAS - C I M A G / A M A G CNPJ:  
21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 -  
Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais

FORMULÁRIO - LINHA DE INSPEÇÃO "C"

FORMULÁRIO POST MORTEM

S I M/CIMAG/MUNICÍPIO

DATA DE ABATE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M
201								251								301								351							
202								252								302								352							
203								253								303								353							
204								254								304								354							
205								255								305								355							
206								256								306								356							
207								257								307								357							
208								258								308								358							
209								259								309								359							
210								260								310								360							
211								261								311								361							
212								262								312								362							
213								263								313								363							
214								264								314								364							
215								265								315								365							
216								266								316								366							
217								267								317								367							
218								268								318								368							
219								269								319								369							
220								270								320								370							
221								271								321								371							
222								272								322								372							
223								273								323								373							
224								274								324								374							
225								275								325								375							
226								276								326								376							
227								277								327								377							
228								278								328								378							
229								279								329								379							
230								280								330								380							
231								281								331								381							
232								282								332								382							
233								283								333								383							
234								284								334								384							
235								285								335								385							
236								286								336								386							
237								287								337								387							
238								288								338								388							
239								289								339								389							
240								290								340								390							
241								291								341								391							
242								292								342								392							
243								293								343								393							
244								294								344								394							
245								295								345								395							
246								296								346								396							
247								297								347								397							
248								298								348								398							
249								299								349								399							
250								300								350								400							

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

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Observações:

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO

\_\_\_\_\_  
MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL

legenda:

M	macho inteiro (não castrado)
0	para animais somente com dente de leite (sem queda das pinças de leite)
2	para animais com até 2 dentes incisivos permanentes inteiros, sem a queda dos primeiros médios
4	para animais com até 4 dentes permanentes inteiros, sem a queda dos segundos médios
6	para animais com até 6 dentes permanentes inteiros, sem a queda dos cantos
8	para animais com mais de 6 dentes permanentes inteiros até o completo aparecimento dos cantos



CONSORCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL  
MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO DO  
CIRCUITO DAS ÁGUAS - C I M A G / A M A G CNPJ:  
21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 -  
Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais

FORMULÁRIO - LINHA DE INSPEÇÃO "C"

FORMULÁRIO POST MORTEM

S I M / C I M A G / M U N I C Í P I O

DATA DE ABATE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M
401								451								501								551							
402								452								502								552							
403								453								503								553							
404								454								504								554							
405								455								505								555							
406								456								506								556							
407								457								507								557							
408								458								508								558							
409								459								509								559							
410								460								510								560							
411								461								511								561							
412								462								512								562							
413								463								513								563							
414								464								514								564							
415								465								515								565							
416								466								516								566							
417								467								517								567							
418								468								518								568							
419								469								519								569							
420								470								520								570							
421								471								521								571							
422								472								522								572							
423								473								523								573							
424								474								524								574							
425								475								525								575							
426								476								526								576							
427								477								527								577							
428								478								528								578							
429								479								529								579							
430								480								530								580							
431								481								531								581							
432								482								532								582							
433								483								533								583							
434								484								534								584							
435								485								535								585							
436								486								536								586							
437								487								537								587							
438								488								538								588							
439								489								539								589							
440								490								540								590							
441								491								541								591							
442								492								542								592							
443								493								543								593							
444								494								544								594							
445								495								545								595							
446								496								546								596							
447								497								547								597							
448								498								548								598							
449								499								549								599							
450								500								550								600							

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

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

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

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

Observações:

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO

\_\_\_\_\_  
MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL

legenda:

M	macho inteiro (não castrado)
0	para animais somente com dente de leite (sem queda das pinças de leite)
2	para animais com até 2 dentes incisivos permanentes inteiros, sem a queda dos primeiros médios
4	para animais com até 4 dentes permanentes inteiros, sem a queda dos segundos médios
6	para animais com até 6 dentes permanentes inteiros, sem a queda dos cantos
8	para animais com mais de 6 dentes permanentes inteiros até o completo aparecimento dos cantos



CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL  
MULTIFINALITARIO DA MICRORREGIAO DO  
CIRCUITODAS AGUAS - C I M A G / A M A G CNPJ:  
21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 -  
Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais

FORMULÁRIO - LINHA DE INSPEÇÃO "C"

FORMULÁRIO POST MORTEM

S I M/CIMAG/MUNICÍPIO

DATA DE ABATE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M
601								651								701								751							
602								652								702								752							
603								653								703								753							
604								654								704								754							
605								655								705								755							
606								656								706								756							
607								657								707								757							
608								658								708								758							
609								659								709								759							
610								660								710								760							
611								661								711								761							
612								662								712								762							
613								663								713								763							
614								664								714								764							
615								665								715								765							
616								666								716								766							
617								667								717								767							
618								668								718								768							
619								669								719								769							
620								670								720								770							
621								671								721								771							
622								672								722								772							
623								673								723								773							
624								674								724								774							
625								675								725								775							
626								676								726								776							
627								677								727								777							
628								678								728								778							
629								679								729								779							
630								680								730								780							
631								681								731								781							
632								682								732								782							
633								683								733								783							
634								684								734								784							
635								685								735								785							
636								686								736								786							
637								687								737								787							
638								688								738								788							
639								689								739								789							
640								690								740								790							
641								691								741								791							
642								692								742								792							
643								693								743								793							
644								694								744								794							
645								695								745								795							
646								696								746								796							
647								697								747								797							
648								698								748								798							
649								699								749								799							
650								700								750								800							

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

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

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

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

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

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

Observações:

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO

\_\_\_\_\_  
MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL

legenda:

M	macho inteiro (não castrado)
0	para animais somente com dente de leite (sem queda das pinças de leite)
2	para animais com até 2 dentes incisivos permanentes inteiros, sem a queda dos primeiros médios
4	para animais com até 4 dentes permanentes inteiros, sem a queda dos segundos médios
6	para animais com até 6 dentes permanentes inteiros, sem a queda dos cantos
8	para animais com mais de 6 dentes permanentes inteiros até o completo aparecimento dos cantos



CONSORCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL  
 MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO DO  
 CIRCUITODAS ÁGUAS – C I M A G / A M A G CNPJ:  
 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 -  
 Centro  
 CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais

FORMULÁRIO - LINHA DE INSPEÇÃO "C"

FORMULÁRIO POST MORTEM

S I M/CIMAG/MUNICÍPIO

DATA DE ABATE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M	N°	Lote	0	2	4	6	8	M
801								851								901								951							
802								852								902								952							
803								853								903								953							
804								854								904								954							
805								855								905								955							
806								856								906								956							
807								857								907								957							
808								858								908								958							
809								859								909								959							
810								860								910								960							
811								861								911								961							
812								862								912								962							
813								863								913								963							
814								864								914								964							
815								865								915								965							
816								866								916								966							
817								867								917								967							
818								868								918								968							
819								869								919								969							
820								870								920								970							
821								871								921								971							
822								872								922								972							
823								873								923								973							
824								874								924								974							
825								875								925								975							
826								876								926								976							
827								877								927								977							
828								878								928								978							
829								879								929								979							
830								880								930								980							
831								881								931								981							
832								882								932								982							
833								883								933								983							
834								884								934								984							
835								885								935								985							
836								886								936								986							
837								887								937								987							
838								888								938								988							
839								889								939								989							
840								890								940								990							
841								891								941								991							
842								892								942								992							
843								893								943								993							
844								894								944								994							
845								895								945								995							
846								896								946								996							
847								897								947								997							
848								898								948								998							
849								899								949								999							
850								900								950								1000							

_____	a _____	_____	_____	_____	a _____	_____
_____	a _____	_____	_____	_____	a _____	_____
_____	a _____	_____	_____	_____	a _____	_____
_____	a _____	_____	_____	_____	a _____	_____

Observações:

\_\_\_\_\_  
 RESPONSÁVEL PELO REGISTRO

\_\_\_\_\_  
 MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL

legenda:

M	macho inteiro (não castrado)
0	para animais somente com dente de leite (sem queda das pinças de leite)
2	para animais com até 2 dentes incisivos permanentes inteiros, sem a queda dos primeiros médios
4	para animais com até 4 dentes permanentes inteiros, sem a queda dos segundos médios
6	para animais com até 6 dentes permanentes inteiros, sem a queda dos cantos
8	para animais com mais de 6 dentes permanentes inteiros até o completo aparecimento dos cantos



CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL  
MULTIFINALITARIO DA MICRORREGIAO DO  
CIRCUITODAS AGUAS - C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo  
Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais

FORMULÁRIO - LINHA  
DE INSPEÇÃO "D"

FORMULÁRIO LINHA

S I M / CIMAG

CONDENAÇÕES VERIFICADAS NO ABATE DE BOVINOS DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TURNO DE ABATE: \_\_\_\_\_

CAUSAS	MARCAÇÃO POR LOTES/DESTINO: CONDENAÇÃO													TOTAL GERAL		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13			
ESTÔMAGOS	Contaminação gastrointestinal															
	Contaminação não gastrointestinal															
	Alteração Restrita															
	TOTAL															
ESÔFAGO	Contaminação gastrointestinal															
	Contaminação não gastrointestinal															
	TOTAL															
INTESTINOS	Contaminação gastrointestinal															
	Contaminação não gastrointestinal															
	Alteração Restrita															
	Parasitose não zoonótica															
TOTAL																
PANCREAS	Contaminação gastrointestinal															
	Contaminação não gastrointestinal															
	Alteração Restrita															
	Parasitose não zoonótica															
TOTAL																
BAÇO	Contaminação gastrointestinal															
	Contaminação não gastrointestinal															
	Alteração Restrita															
TOTAL																
ÚTERO	Contaminação gastrointestinal															
	Contaminação não gastrointestinal															
	Alteração Restrita															
TOTAL																

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DOS TRABALHOS

MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL



CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL  
MULTIFINALITÁRIO DA MICRORREGIÃO DO  
CIRCUITODAS ÁGUAS - C I M A G / A M A G  
CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo  
Soares, 100 - Centro  
CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais

**FORMULÁRIO -  
LINHAS DE INSPEÇÃO  
"E" e "F"**

FORMULÁRIO LINHA

**S I M / CIMAG**

CONDENAÇÕES VERIFICADAS NO ABATE DE BOVINOS DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TURNO DE ABATE: \_\_\_\_\_

CAUSAS	MARCAÇÃO POR LOTES/ DESTINO: CONDENAÇÃO													TOTAL GERAL		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13			
<b>FÍGADO</b>	Contaminação gastrointestinal															
	Contaminação não gastrointestinal															
	Parasitose não zoonótica															
	Alteração Restrita															
TOTAL																
<b>CORAÇÃO</b>	Contaminação gastrointestinal															
	Contaminação não gastrointestinal															
	Alteração Restrita															
	TOTAL															
<b>PULMÕES</b>	Contaminação gastrointestinal															
	Contaminação não gastrointestinal															
	Parasitose não zoonótica															
	Alteração Restrita															
TOTAL																

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DOS TRABALHOS

\_\_\_\_\_  
MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL

	<b>CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITARIO DA MICRORREGIAO DO CIRCUITODAS ÁGUAS - C I M A G / A M A G</b> CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais	<b>FORMULÁRIO - LINHAS DE INSPEÇÃO "G" e "H"</b>	FORMULÁRIO LINHA
			<b>S I M / C I M A G</b>

CONDENAÇÕES VERIFICADAS NO ABATE DE BOVINOS DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ TURNO DE ABATE: \_\_\_\_\_

	CAUSAS	MARCAÇÃO POR LOTES/ DESTINO: CONDENAÇÃO													TOTAL GERAL
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
<b>RINS</b>	Contaminação gastrointestinal														
	Contaminação não gastrointestinal														
	Alteração Restrita														
	<b>TOTAL</b>														
<b>CAUDA</b>	Contaminação gastrointestinal														
	Contaminação não gastrointestinal														
	Alteração Restrita														
	<b>TOTAL</b>														

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DOS TRABALHOS

\_\_\_\_\_  
MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL

	<b>MULTIFINALITARIO DA MICRORREGIAO DO CIRCUITODAS ÁGUAS - C I M A G / A M A G</b> CNPJ: 21.406.451/0001-01 - Avenida Camilo Soares, 100 - Centro CEP: 37440-000 - Caxambu - Minas Gerais Tel: (35) 3341-3500 - e-mail: sim@cimag.org.br	<b>FORMULÁRIO - LINHAS DE INSPEÇÃO "I"</b>	FORMULÁRIO LINHA
			<b>S I M / C I M A G</b>

CONDENAÇÕES VERIFICADAS NO ABATE DE BOVINOS DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ TURNO DE ABATE: \_\_\_\_\_

	CAUSAS	MARCAÇÃO POR LOTES/ DESTINO: CONDENAÇÃO													TOTAL GERAL
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
<b>DIAFRAGMA</b>	Contaminação gastrointestinal														
	Contaminação não gastrointestinal														
	<b>TOTAL</b>														

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DOS TRABALHOS

\_\_\_\_\_  
MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL



