



VERIFICACION SANITARIA VETERINARIA

Cuando se asegura el canal u otra parte de la res en el Rastro Municipal, se entrega al cliente el siguiente documento:

RASTRO PUBLICO MUNICIPAL
 Secretaría de Salud Pública en el Estado de Tabasco.
Verificación Sanitaria Veterinaria

ACTA No. _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____

Por la presente hago constar que verificada la inspección Sanitaria de un Semoviente propiedad del

C. _____ siendo las _____ horas, se encontró lo siguiente.

Especie: _____	Fierro: _____
Raza: _____	Color: _____
Sexo: _____	Clasificación: _____

Inspección: Ante-Mortem: _____	Post-Mortem: _____
Rechazo: _____	Causa(s): _____
Aseguramiento: _____	Total _____ Parcial: _____

ASEGURAMIENTO	CANTIDAD TOT./PARC.	CAUSAS DEL DECOMISO
CANAL		
CABEZA		
PULMON		
CORAZON		
HIGADO		
INTESTINO		
RIÑON		
OTROS		

DIAGNOSTICO PREVENTIVO _____

Extiendo la presente acta en la ciudad de Comalcalco, Tabasco., a los _____ días

del Mes de _____ de _____ para conocimiento de el(los) interesado(s).

TESTIGO	TESTIGO	M.V.Z. Inspector Sanitario S S P
---------	---------	----------------------------------