

ANEXO IV POTARIA - MS

RELATÓRIO DE UTILIZAÇÃO DE ANTÍGENOS E TUBERCULINAS PARA DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSE E TUBERCULOSE POR MED. VET. HABILITADOS

Méd. Veterinário Habilitado : _____ CRMV-MS Nº : _____ Habilitação : _____

Mês/Ano de realização dos testes: _____

Endereço : _____ Telefone : _____ E-mail : _____

(carimbo e assinatura)

Produto	Laboratório	Partida	Validade	Estoque anterior	Doses Adquiridas	Doses utilizadas	Doses perdidas	Estoque atual

TESTES DE BRUCELOSE

Prop. (nome completo)	Prop.	Mun.	Ie Ou Cpf	Nº Animais Expostos	Nº de an. Testados		Nº de an. Negativo		Nº de animais Positivo		nº an. Encaminhados para	
					M	F	M	F	F	M	Teste complementar	Sacrifício ou Destruição

TESTES DE TUBERCULOSE

PROP. (nome completo)	PROP.	MUN.	IE OU CPF	Nº Animais Expostos	Nº DE AN. Testados		Nº DE AN. Negativos		Nº AN. Positivo		Nº AN. Inclusivos		Nº AN. Enc. para	
					M	F	M	F	M	F	M	F	Teste Complementar	Sacrifício ou Destruição

(Campos não preenchidos deverão ser inutilizados. Frascos abertos de PPD bovino ou aviário devem ser considerados como doses perdidas)

RECEBIDO : IAGRO _____ em ____/____/____

Carimbo e Assinatura de quem receber

(Deve-se conferir os relatórios antes de recebê-los)