

ANEXO II

RELATÓRIO MENSAL DE VACINAÇÃO DE BRUCELOSE

IMUNÓGENO UTILIZADO: VACINA PRODUZIDA A PARTIR DA AMOSTRA B 19 DE BRUCELLA ABORTUS

ANO: _____

MÊS: _____

MUNICÍPIO: _____

Nº	PROPRIETÁRIO	PROPRIEDADE	BOV / BUB	FÊMEAS VACINADAS		Nº DO ATESTADO		NOME DO VACINADOR	OBS.
				3 A 4 MESES	4 A 8 MESES	I	II		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
<u>TOTAL</u>									

Local e data: _____

Assinatura: _____

Carimbo Méd. Vet. Cadastrado