

ANEXO VIII

AUTORIZAÇÃO PARA A COMPRA DE VACINA CONTRA A BRUCELOSE NÃO INDUTORA DA FORMAÇÃO DE ANTICORPOS AGLUTINANTES AMOSTRA RB51.



Autorização nº: _____

Proprietário: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Município: _____ UF: _____

UL de movimento: _____

Número de doses: _____

Motivo para a vacinação:

1. () Vacinação de fêmeas com mais de 8 meses não vacinadas com a B19

2. () Propriedade foco

3. () Vacinação estratégica

Nome do veterinário habilitado que diagnosticou _____

Número de positivos _____

Número do(s) atestado (s) _____

4. () Outro. Especificar: _____

Idade das fêmeas a serem vacinadas por faixa etária

9-12 meses		13 a 24 meses		25 a 36 meses		+ 36 meses	
Qt. F Bov.	Qt. F Bub.	Qt. F Bov.	Qt. F Bub.	Qt. F Bov.	Qt. F Bub.	Qt. F Bov.	Qt. F Bub.

Local e data da vacinação

Assinatura e Carimbo do servidor

Assinatura do proprietário
da ADAPEC