

**ANEXO X**

**RECEITUÁRIO PARA A COMPRA DE VACINA CONTRA A BRUCELOSE NÃO  
INDUTORA DA FORMAÇÃO DE ANTICORPOS AGLUTINANTES AMOSTRA RB51**

Médico Veterinário: \_\_\_\_\_

Cadastro no serviço de defesa oficial estadual nº: \_\_\_\_\_

CRMV: \_\_\_\_\_

Endereço e telefone para contato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vacina: Não indutora da formação de anticorpos aglutinantes (amostra RB 51)

Número de doses: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Nome do Produtor: \_\_\_\_\_

Nome Propriedade/Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorização de Compra de Vacina/ADAPEC nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Local e data