ANEXO IV

CONTROLE DIÁRIO DE VENDA DE VACINA CONTRA A BRUCELOSE

MUNICÍPIO: _____ USAV: _____ REGIONAL: _____

REVENDA: _____ MÊS/ANO: _____

Data (dia/mês)	Nome do Veterinário	Nº CRMV	Nº Nota	Laboratório	Partida	Data Fabricação	Vencimento	Nº frascos	Doses vendidas
Total de doses vendidas									

_____
Responsável pela Revenda

_____
Fiscal da ADAPI