ANEXO V

CONTROLE DE ESTOQUE DE VACINA CONTRA A BRUCELOSE							
USAV:			**MÊS**		**ANO**		
MUNICIPIO	**LOJA**	**Estoque Atual**	**Data Vencimento**	**Data Fabricação**	**Partida**	**Laboratório**	**Telefone**

Local e Data:

_____

Assinatura do Responsável