

ANEXO VI

ATESTADO DE VACINAÇÃO CONTRA BRUCELOSE VACINA NÃO INDUTORA DA FORMAÇÃO DE ANTICORPOS AGLUTINANTES AMOSTRA RB 51

Atesto que foram vacinadas _____ (_____) fêmeas contra brucelose, de propriedade do(a) Sr. (a) _____ na propriedade _____, cadastrada no serviço de defesa oficial estadual sob o nº _____, localizada no município de _____, UF _____, conforme faixas etárias abaixo discriminadas - tabela I. A vacina do laboratório _____, partida nº _____, fabricada em _____ e com validade até _____, foi comprada na data _____ e possui o Número da Nota fiscal _____ Série _____ a compra foi realizada na revenda _____ possuindo o número de doses total da NF _____.

Nome do Auxiliar de Vacinação responsável pela aplicação da vacina: _____

Quantidades de fêmeas bovinas e bubalinas vacinadas por faixa etária:

3-12 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

Médico Veterinário Carimbo - CRMV e
Nº de cadastro no serviço de defesa oficial estadual