

ANEXO IV

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/RR: _____

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/ADERR nº: _____

Local e data

ASSINATURA DO MÉDICO VETERINÁRIO

CARIMBO – CRMV/RR E Nº DE CADASTRO NA ADERR