

**AUTORIZAÇÃO PARA CONFEÇÃO DE BLOCOS DE RE-
CEITUÁRIO E/OU ATESTADO DE VACINAÇÃO CONTRA
BRUCELOSE ANIMAL - PNCEBT/MA Nº _____/_____**

Nome Médico (a) Veterinário (a) Cadastrado (a):		
Portaria AGED/MA nº:	CRMV/MA nº:	CPF:
E-mail: _	Tel/Cel/WhatsApp ()	
Endereço:		
Município:	UF:	CEP:

Pelo presente, autorizamos o (a) Médico (a) Veterinário (a) Cadastrado (a) para confeccionar:

() _____ **Blocos de Atestado de vacinação contra brucelose (animais não registrados); “Série A”;** capa nº: _____; sequência numérica de: _____ a _____.

() _____ **Blocos de Atestado de vacinação contra brucelose (animais registrados); “Série A”;** capa nº: _____; sequência numérica de: _____ a _____.

() _____ **Blocos de Receituário para compra de vacina contra brucelose B19/RB51; “Série B”;**
capa nº: _____; sequência numérica de: _____ a
_____.

São Luís/MA, _____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo do Servidor
PNCEBT-AGED/MA