

ANEXO XVI**ATESTADO DE REALIZAÇÃO DE TESTES DE BRUCELOSE E TUBERCULOSE**

Proprietário:		Propriedade:		Inscr. Estadual:						
Município:		Estado:		Nº Certificado:						
Total de animais existentes:		Regime de criação:		Espécie animal:						
Motivo do teste: <input type="checkbox"/> Trânsito <input type="checkbox"/> Aglomeração <input type="checkbox"/> Certificação de propriedade livre <input type="checkbox"/> Saneamento <input type="checkbox"/> Certificação de propriedade monitorada <input type="checkbox"/> Outro										
Nº de testes para brucelose:		Data da colheita:		Data do teste:						
N.º de testes para tuberculose:		Data de inoculação:		Data de leitura:						
Antígeno Acidificado Tamponado:		Laboratório:		Partida:						
PPD bovino:		Laboratório:		Partida:						
PPD aviário:		Laboratório:		Partida:						
Data de fabricação:		Data de fabricação:		Data de fabricação:						
Número do animal	Sexo	Idade	Raça	<u>Resultado brucelose</u>			<u>Resultado tuberculose</u>			Destino dos reagentes
				<u>AAT</u>	<u>2-ME</u>	<u>EC</u>	TCS ¹	TCC ²	TPC ³	
1-										
2-										
3-										
4-										
5-										
6-										
Local e data:				Exame válido até: ___/___/___ (60 dias da data de colheita ou inoculação)						
Assinatura e carimbo do médico veterinário habilitado			CRMV N ^o			Habilitação n ^o				

¹ TCS - Teste Cervical Simples² TCC - Teste Cervical Comparativo³ TPC - Teste da Prega Caudal