

ATESTADO DE VACINAÇÃO CONTRA BRUCELOSE

A vacina utilizada foi a B19, do laboratório _____, partida n.º _____,
fabricada em _____ e com validade até _____, adquirida no _____.

no município de UF

N.º Ord.	ID	Número	Nome	Idade (meses)	Raça
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					

Nome do Vacinador: _____
 _____ de _____ de _____
 Local e data da vacinação

(Preencher em 3 vias – 1ª via criador; 2ª via unidade local; 3ª via emitente)