

ANEXO XVI

ATESTADO DE REALIZAÇÃO DE TESTES DE BRUCELOSE E TUBERCULOS

Proprietário:	Propriedade:	Inscr. Estadual:
Município:	Estado:	Nº Certificado:
Total de animais existentes:	Regime de criação:	Espécie animal:

Motivo do teste: ☐ Trânsito ☐ Aglomeração ☐ Certificação de propriedade livre ☐ Saneamento
☐ Certificação de propriedade monitorada ☐ 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:	Data de fabricação:
PPD bovino:	Laboratório:	Partida:	Data de fabricação:
PPD aviário:	Laboratório:	Partida:	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 Nº	Habilitação nº

¹ TCS - Teste Cervical Simples

² TCC - Teste Cervical Comparativo

³ TPC - Teste da Prega Caudal