

Proprietário:				Propriedade:			Inscr. Estadual:			
Município:				Estado:			Nº Certificado:			
Número do animal	Sexo	Idade	Raça	Resultado brucelose			Resultado tuberculose			Destino dos reagentes
				AAT	2-ME	FC	TCS ¹	TCC ²	TPC ³	
24-										
25-										
26-										
27-										
28-										
29-										
30-										
31-										
32-										
33-										
34-										
35-										
36-										
37-										
38-										
39-										
40-										
41-										
42-										
43-										
44-										
45-										
46-										
47-										
48-										
49-										
50-										
51-										
52-										
53-										
54-										
55-										
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