

ANEXO II

ATESTADO DE VACINAÇÃO CONTRA BRUCELOSE (B19)

Nº _____/20____

Atesto que foram vacinadas () _____ (1) bezerras () bovinas () bubalinas contra brucelose e marcadas com o último algarismo do ano de _____ (2), animais estes de propriedade do(a) Sr(a). _____ (3), na propriedade _____ (4), cadastrada no serviço de defesa oficial estadual sob o nº _____ (5), localizada no município de _____ (6), U.F. _____ (7).

Foram utilizadas _____ (8) doses de vacina B19, do laboratório _____ (9), partida nº _____ (10), fabricada em _____ (11) válida até _____ (12). Adquiridas na Revenda de Vacinas _____ (13), no município de _____ (14), com a nota fiscal nº _____ (15) emitida no dia ____/____/____. Vacinação realizada dia ____/____/____ (16).

Vacinador responsável pelo ato da vacina (17): _____

Assinatura e carimbo do Médico Veterinário
Carimbo - CRMV e nº de cadastro na ADAF (18)

ESPAÇO DE USO EXCLUSIVO DO SERVIÇO DE DEFESA OFICIAL

Propriedade cadastrada no serviço de defesa oficial estadual sob o nº _____

Unidade Local de Sanidade Animal e Vegetal – ULSAV/ADAF: _____

Município/UF: _____

Recebida em ____/____/____

Ass. e carimbo do servidor da ADAF: _____

1ª via ADAF 2ª via Pecuarista 3ª via Med.Vet. emitente

ROTEIRO DE PREENCHIMENTO

1. Quantidade de fêmeas vacinadas, em números e por extenso
2. Último dígito do ano da vacinação
3. Nome do proprietário
4. Nome da propriedade
5. Nº do cadastro da propriedade na ADAF.
6. Nome do município onde está localizada a propriedade
7. Estado onde se localiza a propriedade
8. Quantidade de doses adquiridas para vacinação
9. Nome do laboratório fabricante da vacina
10. Nº da partida fabricada
11. Data da fabricação
12. Data do vencimento
13. Nome da Loja onde foi comprada a vacina
14. Nome do município onde se localiza a loja
15. Nº da nota fiscal da compra da vacina
16. Data da vacina
17. Vacinador responsável pelo ato da vacina
18. Nome do médico veterinário cadastrado no PNCEBT e o número do cadastro na ADAF.