

**ATESTADO DE VACINAÇÃO CONTRA BRUCELOSE VACINA NÃO INDUTORA DA FORMAÇÃO DE ANTICORPOS AGLUTINANTES AMOSTRA RB51**

Nº \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

Atesto que foram vacinadas ( ) \_\_\_\_\_(1) fêmeas( ) bovinas ( ) bubalinas contra brucelose, e marcada(s) com a letra V(2), animais estes de propriedade do(a) Sr(a) \_\_\_\_\_(3), na Propriedade \_\_\_\_\_(4), cadastrada na ADAF sob o nº \_\_\_\_\_(5), localizada no município de \_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_(7).

Foram utilizadas \_\_\_\_\_ (8) doses de vacina RB51, 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 de Nº \_\_\_\_\_ (15) emitida no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Vacinação realizada dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

(16)

Vacinador responsável pelo ato da vacina (17): \_\_\_\_\_

Foram vacinadas e marcadas com "V" as seguintes fêmeas:

Faixa etária	Quantidade de fêmeas vacinadas
3 – 8 meses (bovinas)	
9 – 12 meses	
13 – 24 meses	
25 a 36 meses	
+ 36 meses	

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

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