RELATÓRIO MENSAL DE UTILIZAÇÃO DE ANTÍGENOS E TUBERCULINAS PARA DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSE E DE TUBERCULOSE PARA MÉDICO VETERINÁRIO HABILITADO

MÊS/ANO: SETEMBRO/2026

Médico Veterinário: MARIA SILVA **CRMV – PA Nº** 0000

Portaria de Habilitação: 000/00/0000 **Assinatura:**

Antígeno Brucelose	Lab: **LABORATÓRIO EXEMPLO**	Partida(s): **0000**	Validade: **01/09/2027**	Doses adquiridas: **0**	Utilizadas: **12**	Perdas:	Estoque:
Tuberculinas	Aviária Lab: **LABORATÓRIO EXEMPLO**	Partida(s): **0000**	Validade:	Doses adquiridas: **0**	Utilizadas: **0**	Perdas:	Estoque:
	Bovina Lab: **LABORATÓRIO EXEMPLO**	Partida(s): **0000**	Validade: **01/09/2027**	Doses adquiridas: **0**	Utilizadas: **12**	Perdas:	Estoque:

TESTES DE BRUCELOSE

Proprietário	Propriedade	Município/UF	TESTE DO AAT														Diag. de Rebanho (TAL)	
			Nº de Animais Testados				Nº de –				Nº de +				Nº de Animais		Nº Propriedades	
			Bovino		Bubalino		Bovino		Bubalino		Bovino		Bubalino		Sacrificados	Destruídos	Testadas	Reagentes
			F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M				
JOÃO SILVA	FAZENDA EXEMPLO	MUNICÍPIO/PA	**12**	**0**	**0**	**0**	**12**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		

TESTES DE TUBERCULOSE

Proprietário	Propriedade	Município/UF	Nº de Animais Testados				Nº de –				Nº de +				Nº de Inconclusivos				Nº de Animais	
			Bovino		Bubalino		Bovino		Bubalino		Bovino		Bubalino		Bovino		Bubalino		Sacrificados	Destruídos
			F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M		
JOÃO SILVA	FAZENDA EXEMPLO	MUNICÍPIO/PA	**12**	**0**	**0**	**0**	**12**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

***ENCAMINHAR ESTE FORMULÁRIO NO LINK DO RELATÓRIO DE ATIVIDADES MENSAIS**

(Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Habilitado)

ADEPARA