

ANEXO V

FICHA CONTROLE DE ANIMAIS TUBERCULINIZADOS

Proprietário: _____ Propriedade: _____
Município: _____ Estado: _____ N° Certificado: _____
Médico veterinário: _____ CRMV: _____
Habilitação: _____
Data da tuberculinização: _____

Número do animal	Tuberculina Aviária (mm)			Tuberculina Bovina (mm)			ÄB- ÄA(mm)	Resultado do teste
	A0	A72h	ÄA (A72-A0)	B0	B72h	ÄB (B72-B0)		
01-								
02-								
03-								
04-								
05-								
06-								
07-								
08-								
09-								
10-								
11-								
12-								
13-								
14-								
15-								
16-*								
17-								
18-								
19-								
20-								

Observações: _____

Local e data:

Assinatura e carimbo: