



**FORM Requisição Investigação de Vínculo Epidemiológico com foco de Brucelose (ELISA leite) / Rev. 00**

Nº OCORRÊNCIA DO FOCO INICIAL NO SISBRAVET: PÁGINA 1 DE \_\_\_\_\_

**I – DADOS DO REQUISITANTE**

Nome: CPF:

Registro CRMV/SC: Nº Matrícula CIDASC:

Município/DR:

UF: CEP:

Telefone:

E-mail:

**II – DADOS DA(S) AMOSTRA(S)**

Nº ORDEM	*Nº PROTOCOLO LABORATÓRIO	CÓDIGO OFICIAL DA PROPRIEDADE	Nº ANIMAIS EM LACTAÇÃO	DATA DA COLHEITA	NOME DO PROPRIETÁRIO	MUNICÍPIO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

**\*PREENCHIDO PELO LABORATÓRIO.**

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura e carimbo do Médico Veterinário requisitante:</b>
----------------------	---

Rodovia SC 418 (antiga SC301), Km 0,3; Pirabeiraba – Joinville/SC – CEP: 89239-401 - Fone/Fax: (47) 3481-2328

CNPJ nº 83.807.586/0001-28 – Inscrição Estadual nº 250.709.694

www.cidasc.sc.gov.br - e-mail: labjvl@cidasc.sc.gov.br