



Mapa de registo de equinos vacinados contra a Febre do Nilo Ocidental na zona de risco

Nome do médico veterinário				Cédula Profissional		
Nº transdutor do equídeo (microchip)	Primovacinação		Data da Revacinação anual	Nome do proprietário	Freguesia	Concelho
	Data da 1ª injecção	Data da 2ª injecção				

Instruções de preenchimento:

Preencher e enviar até ao dia 10 do mês seguinte à data da 2ª injecção da primovacinação ou da revacinação anual

Enviar por mail para SecretariadoDSSPA@dgv.min-agricultura.pt