

ANEXO II

DOCUMENTO DE SOLICITUDE DE MATERIAL - VACINACIÓN LINGUA AZUL	
PERSOAL VETERINARIO AUTORIZADO PARA A VACINACIÓN:	
NOME _____ APELIDOS: _____	E
NIF: _____ N° colexiado/a: _____	
CENSO APROXIMADO A VACINAR:	
BOVINO _____ / OVINO _____	
N° DE VIAIS POR FORMATO: 80 ml: _____ 200 ml: _____	
N° TOTAL DOSES SOLICITADAS: _____	
OUTROS: Crotais provisionais: _____ Crotais GZ LA (vacinación ovino cebo < 12 meses): _____ Outro material (indicar): _____	
COMPROMISOS:	
- En todo momento será mantida a cadea de frío, conservando as vacinas recibidas a temperatura entre 2 e 4 °C ata o momento da súa aplicación. - As vacinas serán mantidas nos seus envases orixinais e protexidas da luz ata o momento da súa aplicación. - Con obxecto de minimizar as doses por superar o período de validez da vacina unha vez aberto o envase, se adaptará o número de viais utilizados segundo a súa presentación, ao censo previsto de vacinación na xornada de traballo. - Anexo a esta solicitude un arquivo formato folla de cálculo cos REGAs previstos de vacinación correspondentes ao material solicitado.	
MATERIAL ENTREGADO (a cubrir polo SVO)	
VACINAS: - Vial 80 ml: _____ / Lote (s) _____ Data caducidade _____ - Vial 200 ml: _____ / Lote (s) _____ Data caducidade _____	
OUTROS: - N° de crotais provisionais, serie ou rango de códigos - N° de crotais GZ LA - Outro material (indicar):.....	
OBSERVACIÓNS	
Nome e apelidos persoa solicitante	
Nome, sinatura e selo SVO	
Lugar e data:	