ANEXO IV

FORMULÁRIO PARA REGISTRO DOS ANIMAIS ATENDIDOS   
E INFORMAÇÕES SOBRE OS TUTORES

* Preenchimento obrigatório;
* Rubrica do médico-veterinário responsável técnico em todas as folhas;
* Imprimir tantas folhas quanto necessárias para o registro de todos os animais atendidos;
* Numerar os animais sequencialmente ou informar a identificação do chip.

ANIMAL: ( ) CÃO ( ) GATO Nº Registro/CHIP: .................................

Sexo: ( ) Macho ( ) Fêmea

Tutor: ( ) Sim (pessoa física) ( ) Instituição/Entidade (ONG) ou não domiciliado

Raça:.................................................................. Idade: ...........................

Intercorrência: ( ) Sim ( ) Não Óbito: ( ) Sim ( ) Não

Nome ou Razão Social: ….........................................................................................................

CPF / CNPJ: ……......................................................................................................................

Endereço: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................

CEP: ................................... Cidade: ..................................................................................... Estado: ...........................

Telefones: (.....) .........................................................................................................................

E-mail: .......................................................................................................................................

Assinatura do Tutor/Responsável ...........................................................................................................................................

ANEXO V

FORMULÁRIO PARA DESCRIÇÃO DAS INTERCORRÊNCIAS E DOS ÓBITOS

* Preenchimento obrigatório;
* Rubrica do médico-veterinário responsável técnico em todas as folhas;
* Informar o local para o qual o animal foi encaminhado no caso de intercorrência e óbito;
* Imprimir tantas folhas quanto necessárias para o registro individual de todas as intercorrências e todos os óbitos dos animais atendidos.

ANIMAL: ( ) CÃO ( ) GATO Nº Registro/CHIP: .................................

( ) Intercorrência ( ) Óbito

Possíveis causas (hemorragias, paradas cárdio-respiratórias, prenhez - não identificável na anamnese e exame físico - e quaisquer outras alterações clínicas relevantes) – medidas saneadoras – locais de destino – métodos utilizados:

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ANIMAL: ( ) CÃO ( ) GATO Nº Registro/CHIP: .................................

( ) Intercorrência ( ) Óbito

Possíveis causas (hemorragias, paradas cárdio-respiratórias, prenhez - não identificável na anamnese e exame físico - e quaisquer outras alterações clínicas relevantes) – medidas saneadoras – locais de destino – métodos utilizados:

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ANIMAL: ( ) CÃO ( ) GATO Nº Registro/CHIP: .................................

( ) Intercorrência ( ) Óbito

Possíveis causas (hemorragias, paradas cárdio-respiratórias, prenhez - não identificável na anamnese e exame físico - e quaisquer outras alterações clínicas relevantes) – medidas saneadoras – locais de destino – métodos utilizados:

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................