Câmara Municipal de Pato Branco

PROTOCOLO GERAL 2225/2022
Data: 05/09/2022 - Horário: 13:23
Legislativo - ORP 279/2022

Ofício nº 331/AL

Pato Branco, 05 de setembro de 2022.

Prezado presidente Claudemir Zanco,

Viemos através deste encaminhar ofício 102 da Secretaria Municipal de Meio Ambiente em resposta ao requerimento 698/2022 enviado ao Executivo Municipal.

Ademais, aproveitamos o ensejo para renovar nossos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Francieli Catusso Tamagno
Assessora de Assuntos Legislativos

Ofício nº 102/2022 Pato Branco, 05 de setembro de 2022.

Ref. Resposta ao Requerimento nº 698/2022.

Ilustríssimo Senhor Presidente,

Em resposta ao requerimento nº 698/2022, que requer à Secretaria Municipal de Meio Ambiente que apresente as cópias das fichas de castração dos animais atendidos pela Clínica Bicho Mimado de janeiro à 31 de agosto de 2022.

Informamos que as cópias das fichas de castração realizadas de janeiro à março encontram-se em posse dessa Casa de Leis.

Encaminhamos as demais cópias conforme solicitado.

Sendo o que havia para o momento, nos colocamos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Vitor Debastiani Valer
Secretário de Meio Ambiente

Ilustríssimo Senhor Presidente
Claudemir Zanco
Presidente da Câmara de Vereadores
Pato Branco - PR

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: AUTORIZAÇÃO 16/2022

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 30/06/22 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º ___ 963003000662450 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte M

Peso 3 Kg. Idade aproximada 1A Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): BRANCO/MARROM

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: OVARIOHISTERECTOMIA VIA MEIO DOS PAVILHÕES MAMÁRIOS

_____ _____

Responsável pelo animal

Alisson Roberto Acco Médico Veterinário CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco Médico Veterinário CRMV-PR 7512

Responsável pela Clínica ou Hospital veterinário

_____

Fiscal do Contrato

CAD

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: LISIANE N.119/2022

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 30/06/22 Hora Entrada: 10 hrs 30 min

Data Saída: 01/07/22 Hora Saída: 10 hrs 30 min

MICROCHIP N.º 963003000662459

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 25 Kg. Idade aproximada 6 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): PRETO E MARROM

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

ORQUIECTOMIA ORIENTADA UNILATERAL

Responsável pelo animal

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Monica Lemes da Silva

CPF: 003.720.149-25

Endereço: Rua Tupiniambá 346, Centro Pato Branco

Data Entrada: 21/06/22 Hora Entrada: 13 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000662427

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 4,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Caramelo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Ficou dentro do padeão Samuel

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Tago dos Santos

CPF: 430.366.009-49

Endereço: Leopoldo Colago, 90

Data Entrada: 21/06/22 Hora Entrada: 9 hrs 10 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662417

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 3,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Bege

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ eletiva dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura
Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínico do Hospital veterinário
Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: SANDRA MARTINS DE ALMEIDA

CPF: 102 996 979 35

Endereço: JOSÉ MULLER 867 FUNDOS

Data Entrada: 13/06/22 Hora Entrada: 10 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º ___ 963003000662464 _____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte P

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 5,200 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
PRETO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OVARIOHISTERECTOMIA dentro dos padrões normais

Sandra martins de Almeida
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7517
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7517
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: SANDRA MANINI

CPF: 792 721 [illegible]

Endereço: Rua José Rodrigues Pinto

Data Entrada: 11/07/22 Hora Entrada: 10 hrs 53 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000662424

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

Peso 5 Kg. Idade aproximada 4 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
PRETO E BRANCO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQUIECTOMIA

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

Enviado C

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Soraia Maemi

CPF: 79272185904

Endereço: TV José Rodrigues Pinto 43

Data Entrada: 11/07/22 Hora Entrada: 10 hrs 53 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º ____ 963003000662542 ____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte M

Peso 3 Kg. Idade aproximada 2 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto Naja Branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Orquiectomia

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

Jisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: SANDRA MAIMI

CPF: 722 721 859 96

Endereço: TV JOSÉ RODRIGUES PINTO

Data Entrada: 22/07/22 Hora Entrada: 10 hrs 53 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662426

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

Peso 5 Kg. Idade aproximada 5 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
PRETO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQUIECTOMIA

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: SANDRA MARINI

CPF: 792 721 859 06

Endereço: Rua José Rodrigues Pinto

Data Entrada: 11/07/22 Hora Entrada: 10 hrs 53 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º _____ 963003000662383 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

Peso 5 Kg. Idade aproximada 5 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
PRETO E BRANCO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
CASTRAÇÃO MACHO

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Sandro Marini

CPF: 792 728 859 04

Endereço: Tv José Rodrigues Pinto

Data Entrada: 11/07/22 Hora Entrada: 10 hrs 53 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662405

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 9 Kg. Idade aproximada 9 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OVARIOHISTERECTOMIA

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: SANDRA MANINI

CPF: 792 721 859 04

Endereço: TV JOSÉ RODRIGUES PINTO

Data Entrada: 11/07/22 Hora Entrada: 10 hrs 53 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º - 963003000662413

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte M

Peso 4 Kg. Idade aproximada 4 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
PRETO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OVARIOHISTERECTOMIA

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: _____

CPF: _____

Endereço: GUAIRA AZUL

DATA DE ENTRADA: 17 / 06 / 22 HORA DE ENTRADA: 16 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: 24 / 06 / 22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

963003000662421

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Macho (X) Femea Porte M

Peso: 3,5 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: BRANCO E PRETO

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Serviço executado: Vet: Fabiano LOTE: _____

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

10) Estabilização do Paciente

7 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

FILHOTE EM ESTADO DE ABANDONO, submetido a cirurgia.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Gilsine Martins

CPF: 99947547213 4

Endereço: Rua Casemiro Bueno 109 Fraron

Data Entrada: 11 / 07 / 22 Hora Entrada: 08 hrs 44 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662385

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 10 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto/Marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ ablação

Responsável pelo animal

Dr. Atisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Atisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marcos Barbi

CPF: 068.389.709-07

Endereço: Gonçalves Dias 905

Data Entrada: 01/07/22 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 01/07/22 Hora Saída: 17 hrs 30 min

MICROCHIP N.º 963003000662441

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte P

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: Pinscher

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Ovariohisterectomia

Marinês de Souza
Responsável pelo animal

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Lais Amanda
CPF: 098.710.629-580
Endereço: R. Desembargador Tamandaré 1023.
Data Entrada: 05/07/22 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 05/07/22 Hora Saída: 18 hrs 07 min

MICROCHIP N.º 963003000662423

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Caramelo, Branco, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro da Padaria Mamaes

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ueli Hudges

CPF: 051.771.209-46

Endereço: R. Procidio Salomone 151 - Cristo Rei

Data Entrada: 05/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 05/07/22 Hora Saída: 13 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000662444

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pq

Peso _____ Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): mesclada

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: OSH. dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marilene Zanata

CPF: 834.138.129-04

Endereço: R. Xavier 190 - Renato

Data Entrada: 12/07/22 Hora Entrada: 8 hrs 20 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

95301004012211

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte med

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Caramelo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Orquiectomia dentro dos padrões

Marilene Zanatta
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

CAD 0

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marilene Zanatta
CPF: 834.138.129-04
Endereço: R. dos Garcias, 190 - Planalto.
Data Entrada: 22/07/22 Hora Entrada: 08 hrs 00 min
Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___ hrs ___ min

MICROCHIP N.º 953010004010859

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte med
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,800 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ovariohisterectomia dentro dos padrões

Marilene Zanatta
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: APREENS DE MAUS TRATOS CAROLINA

CPF: _____

Endereço: ALVORADA

Data Entrada: 30/06/22 Hora Entrada: 11 hrs 40 min

Data Saída: 13/07/22 Hora Saída: 18 hrs 20 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000662449

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 23 Kg. Idade aproximada 7 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
PRETO E MARROM

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
CASTRAÇÃO

_____

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____

Fiscal do Contrato

CANIL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Prefeitura (Resgate Polícia)

CPF: _____

Endereço: Linha Independência (Gruvinu Bertani)

DATA DE ENTRADA: 11/05/22 HORA DE ENTRADA: 16 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: 21/06/22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 24,5 kg. Idade Aprox: _____ Raça: Pit Bull

Características da Pelagem: Bravo

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Serviço executado: Vet: _____ LOTE: 11

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

1 ( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

40 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

Paciente com carcinoma de célula escamosa com multiplas lesões em pele, Presença de leve região torácica lado esquerdo.
Feito Limpeza e medicação pertinente ao caso.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: TANIA KAMISKI

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 18/5/22 Hora Entrada: ____hrs____min

Data Saída: ____/____/____ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 16,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
BRANCA

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Ovariohisterectomia dutas dos padrões
normais

_____ _____

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____ _____

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

62

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: TANIA KANISKI (RESGATE)

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 02/06/22 Hora Entrada: 9 hrs 32 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º ___ 963003000662476 _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 19,00 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
PRETO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
CASTRAÇÃO dentro dos padrões normais

_____
Responsável pelo animal

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____
Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Prefeitura (Clarice)

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 18/06/22 Hora Entrada: 15 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º ___ 963003000662420 _____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 15,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preta

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH eletiva

_____ _____
Responsável pelo animal Responsável pela captura/remoção/soltura
Dr. Alisson Roberto Acco Médico Veterinário CRMV-PR 7513

_____ _____
Responsável Clínica ou Hospital veterinário Fiscal do Contrato
Dr. Alisson Roberto Acco Médico Veterinário CRMV-PR 7513

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Prefeitura (Thamis)

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 16/05/22 Hora Entrada: 16 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662440

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 16,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Bco Branco e Preto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ Retira dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Maria (Reflorestamento)

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 31/05/22 Hora Entrada: 13 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662443

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 7,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto / Cinza

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ACO Reflorestamento dentro dos padrões Normais

_____
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 751

_____
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 751

_____
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____
Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: JANA KAMISKI

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 31/05/22 Hora Entrada: 13 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662437

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21,300 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
CARAMELO ESCURO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Dig dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: TANIA KANISK:

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 13/06/22 Hora Entrada: 17 hrs 35 min

Data Saída: 17/06/22 Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662403

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 9,100 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
BRAGO / MARROM

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
QUIETOMIA

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7517

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7517

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Emanle (adotata em feira 18/06)

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 19/06/22 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º __ 963003000662445 _____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 7 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
CARAMELO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
~~CASTRAÇÃO~~ OVARIOHISTERECTOMIA

_____ _____

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7515

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7515

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____

Fiscal do Contrato

Adoção
Feira

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: MARCELO SAVITSKI

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 30 / 06 / 21 Hora Entrada: 8 hrs 10 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662448

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte P

Peso 2,5 Kg. Idade aproximada 8 MES Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): CINZA

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

ORQUIECTOMIA

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

CPF: _____

Endereço: Rondinha - Nova esperança

Data Entrada: 04/07/22 Hora Entrada: 14 hrs 30 min

Data Saída: ____/____/____ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662436

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 7,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Caramelo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSA dentro das gaiolas normais

_____ Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____ Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____ Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____ Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

CPF: _____

Endereço: Nova Espero - Rondinha

Data Entrada: 04/08/22 Hora Entrada: 11 hrs 20 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662416

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 4,9 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto / Marrom

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

_____ Responsável pelo animal

_____ Responsável pela captura/remoção/soltura
Alisson Roberto Acco Médico Veterinário CRMV-PR 7512

_____ Responsável Clinica ou Hospital veterinário
Alisson Roberto Acco Médico Veterinário CRMV-PR 7512

_____ Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

CPF: _____

Endereço: Nova esperança - Rondinha

Data Entrada: 04/07/22 Hora Entrada: 11 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662446

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 5,7 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Curto, Preto / Marrom

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH eletiva dentro dos padrões normais

_____
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____
Fiscal do Contrato

Errante
Ho adoção com

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

CPF: _____

Endereço: RIAMBO _____

Data Entrada: 30 / 06 / 22 Hora Entrada: 13 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º ___ 963003000662435 _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 12 Kg. Idade aproximada 8 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): PRETO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

CASTRAÇÃO

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rejnoda espinho ouriço - Errante

CPF: _____

Endereço: Fraron

Data Entrada: 06/07/22 Hora Entrada: 12 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000662456

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 25,400 Kg. Idade aproximada 6 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQUIECTOMIA

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

016

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Franciele Calobatto

CPF: 051962779927

Endereço: Rua dos Picapau 355

Data Entrada: 11/07/22 Hora Entrada: 10 hrs 15 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000662490

(x) Canino ( ) Fêmea (x) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,200 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom e preto pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Microchipado dentro dos padrões normais

Franciele Calobatto
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

CPF: _____

Endereço: INDUSTRIAL _____

Data Entrada: 05/07/22 Hora Entrada: 13 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662463

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 32,100Kg. Idade aproximada _____ Raça: PIT BUL

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): CAMELO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

OVARIOHISTERECTOMIA

_____

_____

_____ _____

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____ _____

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 21/06/22 Hora Entrada: 17 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º ___ 963003000662422 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 3,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco com laranja

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORO dentro da gaiola normais

Dr. Alisson Roberto Accó
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____ _____
Responsável pelo animal Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Accó
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____ _____
Responsável Clínica ou Hospital veterinário Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

CPF: _____

Endereço: MONTEIRO 1 1271

Data Entrada: 19/06/22 Hora Entrada: 21 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662392

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 5,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
PRETO CURTO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQUIECTOMIA

_____ _____

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Liege dos Santos Cardoso

CPF: 120 826 459 16

Endereço: Rua dos Pardais 333

Data Entrada: 11 / 07 / 22 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662525

(x) Canino ( ) Fêmea (x) Macho Porte G M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 19 Kg. Idade aproximada 6 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto / Branco Pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Orquiectomia

Liege dos Santos C.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: FAMAM _____

Data Entrada: 06/07/22 Hora Entrada: 12 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000662467

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 15 Kg. Idade aproximada 06 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
MAMAM

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OVARIOHISTERECTOMIA

_____ _____

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____ _____

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: AV BRASIL (CENTRO NORTE)

Data Entrada: 07/07/22 Hora Entrada: 13 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º ____ 963003000662429

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,200 Kg. Idade aproximada 2A Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
MARROM

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQUIECTOMIA

_____ _____
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____
Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Prefeitura (Morrinho)

CPF: _____

Endereço: Jair de Souza, 329, Gralha Azul

DATA DE ENTRADA: 12/05/22 HORA DE ENTRADA: 16 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: 18/06/22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 8,5 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

963003000662398

Características da Pelagem: Branco

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Serviço executado: Vet: FABIANO LOTE: 7

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

1 ( ) Estabilização do Paciente

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

36 ( ) internamento Animal

1 ( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Raio x

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

Paciente com ferimento em pescoço e região posterior direito. limpeza e medicação pertinente ao caso

Paciente realizado tratamento ozônio terapia p/ cicatrização 3 aplicações.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ana Kleber

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 19/06/22 Hora Entrada: 10 hrs 30 min

Data Saída: 20/06/22 Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º ____ 963003000662391

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

Peso 5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): Pardo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: Observamos dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: mari (ong.)

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 05/07/22 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: 05/07/22 Hora Saída: 18 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000662442

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 7,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
branco, pelo medio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. Dentro dos padrões Normais

Marinalva A Pereira
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Prefeitura

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 30/06/22 Hora Entrada: 10 hrs 30 min

Data Saída: 01/07/22 Hora Saída: 10 hrs 30 min

MICROCHIP N.º 963003000662452

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Bege

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH eletiva dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: ALMENI (das temporárias Anjos Protetores)

CPF: _____

Endereço: GUILHERME LEONCHER 175 ARCHETA

Data Entrada: 21/06/22 Hora Entrada: 9 hrs 10 min

Data Saída: 23/06/22 Hora Saída: 18 hrs 40 min

MICROCHIP N.º 963003000662401

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 7 Kg. Idade aproximada 5 Raça: SHIH TZU

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
BRANCO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
CASTRAÇÃO MACHO

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

CPF: _____

Endereço: BR 280 SAIDA PARA MANGUEIRINHA (FEMO VELHO)

Data Entrada: 27/06/22 Hora Entrada: 9 hrs 20 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662410

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

Peso 4,700 Kg. Idade aproximada 5 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
MUNSCO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
CASTRAÇÃO

_____ _____
Responsável pelo animal

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

_____ _____
Responsável Clínico Hospital veterinário

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

CPF: _____

Endereço: BR 280 SAIDA P/ MANGUEIRINHA (FEMO VELHO)

Data Entrada: 27/06/22 Hora Entrada: 9 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000662406

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

Peso 4,800 Kg. Idade aproximada 5 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
MUNISQO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQUIECTOMIA

_____ Responsável pelo animal

_____ Responsável pela captura/remoção/soltura
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____ Responsável Clínica ou Hospital Veterinário
Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____ Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Simone Rachval
CPF: 972. 222. 839-00
Endereço: _____
Data Entrada: 22/06/22 Hora Entrada: 8 hrs 10 min
Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000662418

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 4,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
cinza.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OPO eletiva dentro dos padrões normais

Simone Rachval
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

CPF: _____

Endereço: NOEL ROSA 369 MENINO DEUS

Data Entrada: 16/08/22 Hora Entrada: 18 hrs 20 min

Data Saída: 23/08/__ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662428

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

Peso 5 Kg. Idade aproximada 4 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
MUNSAO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
CASTRAÇÃO

_____ _____
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____ _____
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Prefeitura Saneloso

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 31 / 05 / 22 Hora Entrada: 13 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662462

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 7,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Bege, animal atropelado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Orquiectomia dentro dos padrões normais

_____

_____.

_____ _____
Responsável pelo animal Responsável pela captura/remoção/soltura

Ulisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV/PR 7512

_____ _____
Responsável Clínica ou Hospital veterinário Fiscal do Contrato

65

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: PREFEITURA

CPF: _____

Endereço: SAUL DE SOUZA 325 GRAMA AZUL

Data Entrada: 17/05/22 Hora Entrada: 16 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662398

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 8,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
BRASINA

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
MX dentro dos padrões normais

_____ Responsável pelo animal

_____ Dr. Alisson Roberto Acco Médico Veterinário CRMV-PR 7512 Responsável pela captura/remoção/soltura

_____ Dr. Alisson Roberto Acco Médico Veterinário CRMV-PR 7512 Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____ Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: CLEIDA CASAGRANDE

CPF: 82 52 39 930 72

Endereço: OSVALDO CARUSO 650

Data Entrada: 7 / 06 / 22 Hora Entrada: 11 hrs 32 min

Data Saída: ___/___/___ Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662414

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Marrom

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Ovariohisterectomia dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: MANOS ATENO

Endereço: _____

Data Entrada: 07/07/22 Hora Entrada: ____hrs____min

Data Saída: ____/____/____ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º ___ 963003000662469

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 15 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): PRETO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

ORQUIECTOMIA

_____

_____

_____ _____

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____ _____

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Prefeitura

CPF: _____

Endereço: Golden Guarani

DATA DE ENTRADA: 20/06/22 HORA DE ENTRADA: 9 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 27/06/22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 23 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

963003000662395

Características da Pelagem: Marrom

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Serviço executado: Vet: Alison LOTE: X1

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

7 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

Paciente c/ tumor pendular em região de prepúcio, realizado a castração e a extração do tumor

Evento
LT

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Silvana Tonaji (Silvana dos)

CPF: _____

Endereço: Rua Seringueira 928

Data Entrada: 30/06/22 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: ____/____/____ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662451

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 8,0 Kg. Idade aproximada _____ Raça: Shih Tzu

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Bege

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
CAO Mutuca dentro dos padrões normais.

_____ Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____ Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____ Responsável Clinica ou Hospital veterinário

_____ Fiscal do Contrato

ONG

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Josiane Fossatti

CPF: 025938279 55

Endereço: Rua Caetano Munhoz da Rocha 1438

Data Entrada: 31 / 06 / 22 Hora Entrada: 10 hrs 41 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000662431

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 26,200 Kg. Idade aproximada 1 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Brazino pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Castração

Josiane Fossatti
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

ONG

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Laiane Pontes

CPF: 064.806.699-16

Endereço: R. Alexandre Portela 261 - Planalto

Data Entrada: 14/07/22 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000662434

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 23 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco, preto / pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OKA.

Laiane Pontes
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 751[illegible]
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

Emanuele

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: ANA KEBA

CPF:

Endereço:

Data Entrada: 27/06/22 Hora Entrada: 21 hrs 09 min

Data Saída: 04/07/22 Hora Saída: 16 hrs 30 min

MICROCHIP N.º 963003000662460

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte M

Peso 3,5 Kg. Idade aproximada 5 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
MUNSUA

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OVARIOHISTERECTOMIA dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7517

Responsável pela captura/remoção/soltura

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7517

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

68

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Alessandra (org)

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 24/05/22 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662425

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 26,5 Kg. Idade aproximada 6 anos Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): Tigrada

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: OSH ateno dentro dos padrões

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 751

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 751

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

Celonia
5

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: R. DO PANTANAL 1273

Data Entrada: 06/07/22 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000662458

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte P

Peso 2 Kg. Idade aproximada 4 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
BRANCA RABO CINZA

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OVARIOHISTERECTOMIA

_____
Responsável pelo animal

_____
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

_____
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____
Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: R. DO PRINCIPE 1271

Data Entrada: 7 / 7 / 22 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662478

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte P

Peso 2,5 Kg. Idade aproximada 7A Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
MUNISQO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQUIECTOMIA

_____
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____
Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: R. DO PRINCIPE 1271

Data Entrada: 06/07/22 Hora Entrada: 8 hrs 02 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662447

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte M

Peso 3,200 Kg. Idade aproximada 4 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
TRICOLOR

Outras características relevantes: PIOMETRA

Descrição do serviço executado:
OVARIOHISTERECTOMIA

_____
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____
Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: R. DO PRINCIPE 1271

Data Entrada: 07/07/22 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000662470

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte P

Peso 2,5 Kg. Idade aproximada 1A Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
MURISCO COM BRANCO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQUIECTOMIA

_____
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____
Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: R. DO PRINCIPE 1273

Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___ hrs ___ min

MICROCHIP N.º ___ 963003000662461 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte M

Peso 1,3 Kg. Idade aproximada 1 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
BRANCO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OVARIOHISTERECTOMIA

_____ _____
Responsável pelo animal

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____ _____
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

2021

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

J3

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Silvana A. Martins
Endereço: Waldemar Rufino 236.
Data Entrada: 16/03/22 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 16/03/22 Hora Saída: 9 hrs 00 min
cpf. 835 527. 749-04

MICROCHIP N.º _____ 963003000662453

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 3,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco / Preto (Malhado)

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ. dentro do padrão normais

Responsável pelo animal

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

I
2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Selvana A. Martins

Endereço: Valdemar Tiziano 236

Data Entrada: 16/03/22 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 17/03/22 Hora Saída: 9 hrs 00 min

CPF. 835.527.749-04

MICROCHIP N.º _____ 963003000662584

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte peq

Peso 4. Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco Preto, Chayada.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões atuais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Prefeitura (Thania)

CPF: _____

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: 16/05/22 HORA DE ENTRADA: 11 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: 18/06/22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 8,3 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

963003000662471

Características da Pelagem: PRETO E BRANCO

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Serviço executado: Vet: Fabiano LOTE: 7

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

1 ( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

32 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

Animal com ferimento na boca por briga com outros animais, Realizado limpeza + Curativo + Medicação

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: LUNA

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 28 / 06 / 22 Hora Entrada: 8 hrs 10 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000662402

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 23,200 Kg. Idade aproximada 5 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
CARAMELO E BRANCO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OVARIOHISTERECTOMIA

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7517
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7517
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: LIMA

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 28 / 06 / 22 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662407

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 15 Kg. Idade aproximada 5 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
BRANCO E PRETO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OVARIOHISTERECTOMIA

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7513

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7513

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: LIMA

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 28/06/22 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º _____ 963003000662439 _____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 19 Kg. Idade aproximada 5 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
CARAMELO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OVARIOHISTERECTOMIA, INFELIZ ULTRUNA (PIOMETRA)

_____
Responsável pelo animal

_____
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

_____
Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

_____
Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ilda Lemos

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 28/06/22 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662432

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 18 Kg. Idade aproximada 5 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preta

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH eletiva dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: LIMA

CPF:

Endereço:

Data Entrada: 28/06/22 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: / / Hora Saída: hrs min

MICROCHIP N.º 963003000662387

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 18 Kg. Idade aproximada 5 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
PRETA / BRANCA / MARROM

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OVARIOHISTERECTOMIA

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Seu Lino

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 20/06/22 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 25/06/22 Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662384

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 13,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto, Marrom, Branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ eletiva

_____ Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____ Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____ Responsável Clinica ou Hospital veterinário

_____ Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: LINA

CPF:

Endereço:

Data Entrada: 20/06/22 Hora Entrada: 9 hrs 30 min

Data Saída: 25/06/22 Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662382

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 15 Kg. Idade aproximada JOVEM Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): PRETO

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:

ORQUIECTOMIA

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: LIMO

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 20/06/22 Hora Entrada: 9 hrs 20 min

Data Saída: 25/06/22 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000662404

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 15 Kg. Idade aproximada 7M Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
MARROM

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
CASTRAÇÃO

Responsável pelo animal

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: LIMA

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 20/06/22 Hora Entrada: 9 hrs 20 min

Data Saída: 25/06/22 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000662400

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 13 Kg. Idade aproximada 7M Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
PRETO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQUIECTOMIA

_____ Responsável pelo animal

_____ Responsável pela captura/remoção/soltura
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR

_____ Responsável Clínica ou Hospital veterinário
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7513

_____ Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Seu Lima

CPF:

Endereço:

Data Entrada: 20 / 06 / 22 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 25 / 06 / 22 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000662419

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 14,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Tricolor, Pintado

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
ORA eletiva

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7514

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7514

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jeu Lima

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 20/06/22 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 25/06/__ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662393

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 13 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Brasina

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ Eletiva

_____ _____

Responsável pelo animal

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____

Fiscal do Contrato

2021

3

58

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Osvaldo (LT)

Endereço: Perdizes 120.

Data Entrada: 20/04/22 Hora Entrada: 9 hrs 30 min

Data Saída: 20/04/22 Hora Saída: 17 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000662430

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto c/ branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais.

Responsável pelo animal

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-337
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

J8

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Oswaldo (LT)

Endereço: R. das perdizes 120. Planalto

Data Entrada: 19/04/22 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: ____/____/____ Hora Saída: ____hrs____min

963003000662672

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 31,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto, pelo longo,

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ.

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV/PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital Veterinário.

Fiscal do Contrato

Rua Caramuru, 271 - Fone (46) 3220-1505 - 85501-060 - Pato Branco - Paraná

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: OSVALDO

CPF: _____

Endereço: PLANALTO PEDRO

Data Entrada: 13/06/22 Hora Entrada: 9 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º _____ 963003000662474 _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 19 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
BRANCO E MARROM

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Observamos dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



2021

14

G8

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: PATRICIA VEBER

CPF: 099 073 909 05

Endereço: SANTA FÉ 250 INDUSTRIAL

Data Entrada: 02/05/22 Hora Entrada: 12 hrs 00 min

Data Saída: 07/05/22 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000662412

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte G

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 26,300 Kg. Idade aproximada 6A Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
PRETO E BRANCO

Outras características relevantes: ANIMAL AGRESSIVO PARA POPULAÇÃO

Descrição do serviço executado:
CASTRAÇÃO dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

* Animal errante.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

62

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Sandra Passini
CPF: autorizado por Caroline Jet Prez (X)
Endereço: Terezinha Marcanti Rossani - 200.
DATA DE ENTRADA: 22/04/22 HORA DE ENTRADA: 09 hrs 20 min
DATA DE SAÍDA: 03/05/22 HORA DE SAIDA: 14 hrs 30 min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte ____
(X) Felino ( ) Macho (X) Femea Porte peq

Peso: 3,2 kg. Idade Aprox: ____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Bege / marron

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado
( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Serviço executado: Vet: Fabiana. LOTE: V

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia
( ) Realização de Exames de Sangue
( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto
( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico
( ) Raio x
1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico
1 ( ) Estabilização do Paciente
11 ( ) internamento Animal
( ) Transfusão de Sangue
( ) Eutanásia
1 ( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

963003000662408

Animal errante, Realizado procedimento de Piometra uterino + OSH; animal permaneceu internado até sua plena recuperação, sendo posteriormente devolvido ao local de origem.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: PREFEITURA

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 01/05/22 Hora Entrada: 3 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662397

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte M

Peso 9,5 Kg. Idade aproximada 5 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): LOGUNA

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQUIECTOMIA dentro dos padrões normais.

_____ Responsável pelo animal

Dr. Allsson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Allsson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____ Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Luci Maria Retzlaff

CPF: 035.691.059-89

Endereço: Rua Coronel Branco, 353, Alvorada

Data Entrada: 20/04/22 Hora Entrada: 15 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662573

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11 Kg. Idade aproximada 9A Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto / Branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Ok a retira dentro dos padrões normais.

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Prefeitura (Carolina)

CPF: _____

Endereço: Rua Marina Zanella, 148

Data Entrada: 09/05/22 Hora Entrada: 17 hrs 00 min

Data Saída: 19/05/22 Hora Saída: 16 hrs 20 min

MICROCHIP N.º 963003000662600

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 32,200 Kg. Idade aproximada 6A Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
CARAMELO

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

G9

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: ANA CLAUDIA BATTISTUS

CPF: 058 963 429 -19

Endereço: R. CLAUDINEI CELSO BUSSOLARO Nº88 ALVORADA

Data Entrada: 02/05/22 Hora Entrada: 9 hrs 10 min

Data Saída: 03/05/22 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000662479

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte M

Peso 2,500 Kg. Idade aproximada 6 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
BRANCA OLHO AZUL

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OVARIO HISTERECTOMIA dentro do padrão normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZAÇAO DE CASTRAÇÃO

Conforme inciso 1º do artigo 11 da Lei Municipal n.º 4.433, de 25 de setembro de 214, que diz que *como medida de controle populacional, os animais enquadrados no inciso III – Doação – deverão ser castrados*, a qual poderá ser feita a qualquer momento após a doação, de acordo com a idade do animal, a ser agendado na Secretaria de Meio Ambiente.

Autorizamos a castração de 1 animais (x) Felino ( ) Canino ( ) Macho (x) Fêmea, ADOTADO DA Rua - Animal Errante de responsabilidade de Ana Claudia Battistus inscrito no CPF n. 058963429-18 e RG n. 9818948-3, residente e domiciliado na Rua Rua Claudinei Celso Bueno n.º 88, bairro Alvorada, na cidade de Pato Branco - PR, telefone 46-99901-5626 a castração a ser realizada na data de 02/05/2022

Responsável pelo animal

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271 - Centro
85.501-064 Pato Branco

Ana Kuba
Secretaria de Meio Ambiente

Autorização emitida em 07/02/2022

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: LUIZ FERNANDO (LU MARUM)

CPF: 051 997 329 - 56

Endereço: _____

Data Entrada: 23/10/22 Hora Entrada: 13 hrs 00 min

Data Saída: 23/05/22 Hora Saída: 17 hrs 30 min

MICROCHIP N.º 963003000662394

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte M

Peso 30 Kg. Idade aproximada 3 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
CINZA

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, DENTRO DOS PADRÕES NORMAIS

_____
Responsável pelo animal

_____
Responsável pela captura/remoção/soltura
Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____
Responsável Clínico do Hospital veterinário
Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____
Fiscal do Contrato

64

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ana da Vida (Alexandra)

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 26/04/22 Hora Entrada: 8 hrs 20 min

Data Saída: 03/05/22 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000662399

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Med

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 18,9 Kg. Idade aproximada 3A Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

93

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ana da Vida (Alexandra)

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 26/04/22 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: 03/05/22 Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662396

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte med

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 15,5 Kg. Idade aproximada 3A Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: OSH. dentro dos padrões normais.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

66

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

FOTO DO ANIMAL

Responsável pelo animal: PREFEITURA CANOINHA TRANSITO

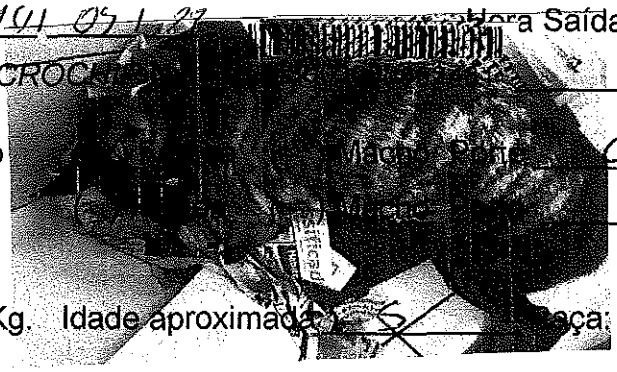
CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 06/05/22 Hora Entrada: 17 hrs 20 min

Data Saída: 19/05/22 Hora Saída: 17 hrs 35 min

MICROCHIP: _____



(X) Canino Macho Porte G

( ) Felino Fêmea Porte _____

Peso 21,00 Kg. Idade aproximada: 5 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
BRASINA

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OVARIO HISTERECTOMIA DESTINO DOS RANCHOES NORMAIS

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica/Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

Rua Caramuru, 271 - Fone (46) 3220-1505 - 85501-060 - Pato Branco - Paraná

17

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Luci Marins Ribeiro

CPF: 035 691 059-89

Endereço: Rua Coelho Branco 353, Alvorada

DATA DE ENTRADA: 20/04/22 HORA DE ENTRADA: 15 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 04/05/22 HORA DE SAIDA: ___ hrs ___ min

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte Grande

( ) Felino (X) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 21 kg. Idade Aprox: 9A Raça: SRD

Características da Pelagem: Preto

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - X1

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

14 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Animal com trauma em cauda e fratura exposta em Membro pelvico direito. Realizado amputação de cauda e membro. Realizado ORA eletiva

Luci Ribeiro

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

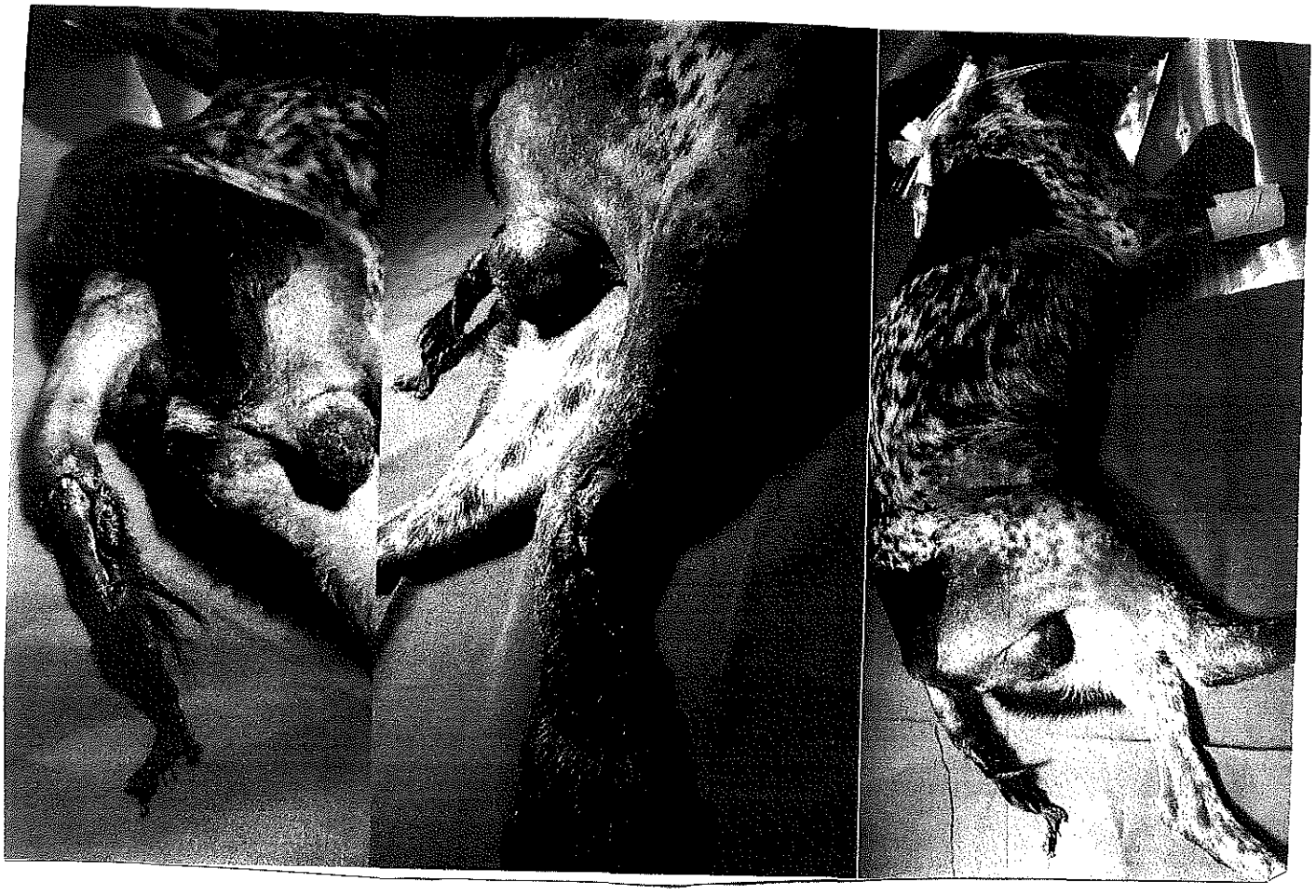
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: animal de rua

CPF: _____

Endereço: Japonesas 612 - planalto

Data Entrada: 12/09/22 Hora Entrada: 14 hrs 00 min

Data Saída: 18/04/22 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000662480

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte mud

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 12 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): Pardo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: ORQ, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Animal de Rua

CPF: _____

Endereço: Siomar Gustino Inês Sasso 170.

Data Entrada: 08/04/22 Hora Entrada: 14 hrs 00 min

Data Saída: 18/04/22 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000662390

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 12 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Caramelo pelo medio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

_____ _____

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

_____ _____

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

94.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Animal de Rua
CPF: Resgate na clinica manfroi
Endereço: _____
Data Entrada: 08/04/22 Hora Entrada: 18 hrs 00 min
Data Saída: 18/04/22 Hora Saída: 14 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000662388

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto/Branco.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro do padrão normal

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

2021

65

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: TANIA KAMISKI

CPF: _____

Endereço: LINHA MARINELLO

Data Entrada: 12/09/22 Hora Entrada: 12 hrs 00 min

Data Saída: 31/09/22 Hora Saída: 14 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000662386

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 7,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
MARROM

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Orquiectomia dentro dos padrões normais.

Dr. Allsson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7513

Responsável pelo animal

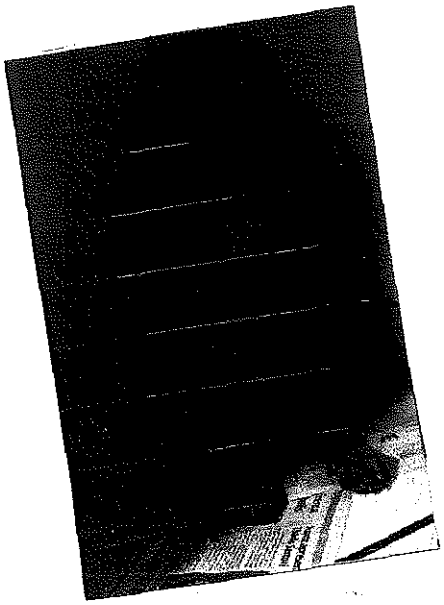
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Allsson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7513

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL



GB

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: JANIA KAMISKI (RESGATE)

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 02/06/22 Hora Entrada: 9 hrs 32 min

Data Saída: 04/06/22 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000662466

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 7,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
CINZA

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OVARIOHISTERECTOMIA dentro dos padrões normais.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7572

Responsável pelo animal

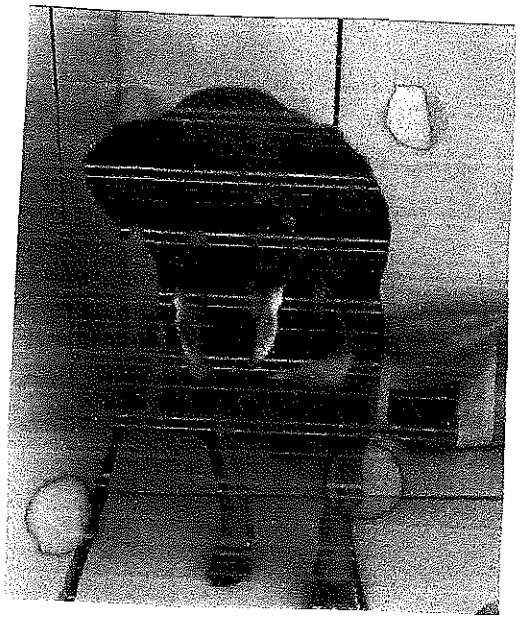
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7572

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL



G3

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: TANIA KANSKI (RESGATE)

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 02/06/22 Hora Entrada: 9 hrs 32 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º ___ 963003000662438

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte M

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
CINZA COM MANCHAS

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQUIECTOMIA dentro dos padrões normais

_____ Responsável pelo animal

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____ Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Prefeitura (Khania)

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 16 / 05 / 22 Hora Entrada: 15 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662433

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 14,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Marrom

Outras características relevantes: Manoni

Descrição do serviço executado:
ORQ retira dentro dos padrões normais

_____ Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____ Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____ Responsável Clinica ou Hospital veterinário

_____ Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



14

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Prefeitura (Ilhania)

CPF: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 16/05/22 Hora Entrada: 11 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000662471

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 8,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco e Preto pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Orquiectomia dentro dos padrões normais.

_____

_____

_____
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
_____
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____
Fiscal do Contrato