PROTOCOLO:_____

Município de Campo Bom | Secretaria de Meio Ambiente

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE - SEMA

FICHA DE CONSULTA VETERINÁRIA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TUTOR:

NOME: _____

RG.: _____ CPF.::_____

ENDEREÇO: _____ N°: _____

BAIRRO: _____ TELEFONE:_____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

NOME: _____ IDADE: _____ CÃO ( ) GATO ( )

SEXO: _____ RAÇA: _____ PELAGEM:_____

MICROCHIP: _____ PESO:_____

MOTIVO DA CONSULTA: _____

ANAMNESE:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Campo Bom,_____ de _____ de _____

_____
Assinatura do Tutor

Centro Municipal de Recuperação e Bem Estar Animal – CEMPRA
Rua Alziro Nunes Monteiro, n° 595, Bairro Quatro Colônias
Campo Bom - RS – Telefone (51) 996688549
cempra@campobom.rs.gov.br
“ Respeitar os animais é um dever de todos. Amá-los é um privilégio para poucos”.