



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Canela - Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância em Saúde
Formulário de Inscrição para o programa de contracepção de caninos e felinos

Cód. Controle

Identificação do Beneficiário (Proprietário do Animal)

Nome completo Sexo
CPF RG Estado Civil
Telefone Celular Tel. de Contato
End. Residencial Nº Bairro
Nº de pessoas da família Renda Familiar Beneficiário do Bolsa Família? S ☐ N ☐
Possui outros caninos e felinos? Quantos? Caninos Felinos
Ong /protetor de animais? S ☐ N ☐ Animal de rua? S ☐ N ☐

Dados da Equipe de ESF (só preencher quando a ficha for encaminhada através de ACS)

Nome da ACS Equipe do ESF Microárea
Canela, / / Assinatura da ACS

Identificação do Animal

Nome Espécie: Canina ☐ Felina ☐ Sexo Masculino ☐ Feminino ☐
Raça Porte: 0 a 10 Kg ☐ 10 a 20 Kg ☐ + de 20 Kg ☐
Pelagem Idade Nº do Microchip
Sinais Particulares

Autorização para realização de procedimento cirúrgico e Microchipagem- Autorizo a prática dos procedimentos cirúrgicos veterinários no animal de minha propriedade acima descrito e declaro que estou ciente dos riscos inerentes à qualquer prática anestésico-cirúrgica Médico Veterinária. Comprometo-me ainda, a seguir as orientações pós-operatórias, fornecidas a mim pelo profissional Médico Veterinário, responsável pelo procedimento cirúrgico e a permitir a microchipagem de meu animal e sua inclusão em banco de dados da SMS de Canela.

Termo de Posse Responsável - Declaro que estou ciente e me comprometo a observar as orientações referentes à Posse ou guarda responsável de meu animal, conforme o Termo de Posse Responsável constante do verso desta folha.

Declaração de Insuficiência de Recursos - Declaro, nos termos da Lei nº 7.115 (de 29/08/1983) e para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear o procedimento cirúrgico com fins de contracepção a se realizar no animal de minha propriedade acima descrito, sem sacrifício de meu sustento e de minha família. Por ser a expressão da verdade e estar ciente de que a falsidade destas declarações importará na minha responsabilidade civil e criminal, nos termos da legislação vigente, assino a presente declaração para que se produza seus efeitos legais.

Canela, / / Assinatura do Beneficiário

Observação: o preenchimento incompleto ou ilegível, assim como o preenchimento dos campos em destaque na cor cinza, implicará no cancelamento da inscrição.

COMPROVANTE DE REALIZAÇÃO DE CIRURGIA

(Encaminhar este canhoto preenchido para a SMS/PMC)

Cód. Controle

Resp pelo Encaminhamento Data do encaminhamento / /
Encaminhado para:
Nome do Animal Espécie Sexo
Raça Data da Cirurgia / / Nº do Microchip
Assinatura do Proprietário Assinatura do Méd. Veterinário



TERMO DE POSSE RESPONSÁVEL

Declaro estar ciente de minhas responsabilidades o animal de estimação de minha propriedade, descrito no verso desta folha, e que encontra-se sob minha guarda e proteção, e admito ainda estar sujeito às sanções da Lei Federal 9.605 de 12 de fevereiro de 1998 (Lei de Crimes Ambientais), caso venha a abandonar, soltar, deixar fugir, não alimentar, acorrentar, bater, amedrontar e deixar acasalar indiscriminadamente, pois tais atitudes ou omissões são formas de maus tratos com pena prevista na lei. Assumo que sou responsável por sua a educação e bem-estar, assim como os encargos totais com sua saúde, incluindo vacinações (vacinas polivalente e anti-rábica), tratamentos, cirurgias, consultas Médico Veterinárias, bem como qualquer gasto ou necessidade de qualquer natureza referente a este animal, me comprometendo a procurar um médico veterinário de minha confiança para ao menos uma consulta veterinária anual ou sempre que isto se fizer necessário para o bem estar do animal. Comprometo-me a fornecer alimentação de qualidade e na proporção adequada ao porte e às suas necessidades nutricionais. Comprometo-me ainda a, providenciar a micro chipagem exigida pela Prefeitura de Canela (caso o animal ainda não a possua) e a construir muros, ou instalar grades, cercas, colocar redes de proteção nas janelas e sacadas, ou telas que impeçam a passagem do animal para as vias públicas. Comprometo-me a fornecer um canil, gatil ou local adequado para meu animal, com metragem compatível com seu porte e atividade física, mantido limpo de fezes e urina, e sempre que possível isolado de estímulos que possam estimular latidos ou miados excessivos que poderiam perturbar o sossego da comunidade. Entendo que sempre que meu cão (nos casos em que o animal for um canino) for circular em vias públicas, deverá estar com coleira e preso à guia ou corrente, e nos casos de animais de grande porte, de guarda ou agressivos, deverá utilizar focinheira ou mordação. Estou ciente de que meu animal poderá facilmente superar os 10 anos de expectativa de vida e em alguns casos atingir 20 anos de vida e, assim sendo, assumo a total responsabilidade pelo seu bem-estar na juventude e na velhice, na saúde e na doença, durante todo este período. Comprometo-me a manter um controle de ecto e endoparasitas e notificar o Médico Veterinário de minha confiança e/ou as autoridades sanitárias sobre quaisquer doenças transmissíveis ao homem (zoonoses) que por acaso venham acometer meu animal.

Canela, / / Assinatura do Beneficiário