



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA AMBIENTAL/ZOONOSES

TERMO DE ATENDIMENTO VETERINÁRIO
LEISHAMNIOSE VISCERAL CANINA

DATA DO ATENDIMENTO: 07 / 12 / 2022

DADOS DO TUTOR

NOME: ISAÍAS
RG: _____ CPF: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO ADEMAR RIBEIRO FONE: SIN

DADOS DO ANIMAL / ANAMNESE

NOME DO ANIMAL Joh ESPÉCIE: CANINA
RAÇA: SRD PELAGEM: CASTANHA SEXO: ☒ M ☐ F
CÃO VACINADO CONTRA LVC? ☐ SIM ☒ NÃO / CASTRADO? ☐ SIM ☒ NÃO
FAIXA ETÁRIA: ☐ FILHOTE ☐ JOVEM ☒ ADULTO ☐ SENIL

DESCRIÇÃO DOS SINTOMAS E LESÕES

☐ ASSINTOMÁTICO ☒ INANIÇÃO ☒ CAQUEXIA ☒ PELE ☒ ONICOGRIFOSE
☐ FOCINHO ☒ ORELHAS ☐ DORSO ☐ ABDÔMEN ☒ CAUDA
☒ MEMBROS OU PATAS TORÁXICAS ☒ MEMBROS OU PATAS PÉLVICAS
DIAGNÓSTICO LABORATORIAL: ☒ SIM ☐ NÃO / ☐ PRIVADO ☒ PÚBLICO
MÉTODO: ☒ TESTE RÁPIDO ☐ ELISA

RESULTADO: ☒ REAGENTE ☐ NÃO REAGENTE

Antônio Leite Junior
Médico Veterinário
CRMV 0373 - 12ª Região

Médico Veterinário

Tutor do cão