



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
VIGILÂNCIA AMBIENTAL – ZOONOSES

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO OU SERVIÇO

Nº DA SOLICITAÇÃO: 002/2002 DATA: 07 / 12 / 2002 HORA: 13 h 20 min.

NOME DO REQUISITANTE DETENTOR DA GUARDA DO ANIMAL:

ISAIS

CPE: _____

CI: _____

ÓRGÃO EMISSOR: SSP/PB DATA DA EMISSÃO: _____

ENDEREÇO: _____

S/N

BAIRRO OU LOCALIDADE: ADENÁRIO RÊBIS

TELEFONE: 83 —

CONDE – PARAÍBA

NOME DO ANIMAL: Jôh

ESPÉCIE DO ANIMAL: ☒ CANINA ☐ FELINA ☐ OUTRA: Especificar: _____

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

O CÃO FOI ABANDONADO SENDO ABRIGADO POR POPULAR.
O CÃO ESTÁ GRAVEMENTE E EVIDENTEMENTE DOENTE,
APRESENTA CAQUENIA, ALERGIA, DERMATITE, UNILATERAL JOSE
ENTRE OUTROS SINTOMAS.

Assinatura do requisitante: _____

Assinatura do Servidor: _____

Antônio Leite Junior
Médico Veterinário
CRMV 8373 – 12ª Região