



PREFEITURA DE  
**VALINHOS**

OF. Nº 882/2021-DTL/SAJ/P

Valinhos, em 10 de junho de 2021.

**Referente:** Resposta ao Requerimento nº 915/21-CMV

**Vereadora Mônica Morandi**

Processo administrativo nº 7337/2021-PMV

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Com nossos cordiais cumprimentos, e em resposta ao Requerimento em epígrafe, seguem anexadas, as informações disponibilizadas pelas áreas competentes da Municipalidade, solicitando sejam encaminhadas à autora da propositura.

Sem mais para o momento, registramos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



**LUCIMARA GODOY VILAS BOAS**

**Prefeita Municipal**

**Anexo: 08 folhas.**

Ao

Excelentíssimo Senhor,

**FRANKLIN DUARTE DE LIMA**

Presidente da Egrégia Câmara Municipal de Valinhos

PMB/pmb



Para: Departamento Técnico Legislativo.

De: Coordenadoria de Bem-Estar Animal.

Assunto: Resposta do Requerimento N° 915/2021.

Em resposta ao requerimento N° 915/2021, de autoria da nobre vereadora Monica Morandi.

- 1) Sim. Vacina antirrábica.
- 2) Fotos em anexo.
- 3) Encontra-se em curso o processo necessário para abertura licitatório para contratação de prestador para realização das vacinações.
- 4) Sim. Houve um erro de digitação na ficha citada acima referente ao animal Teddy. Sendo que a data correta foi 30/03/2020.
- 5) Com relação a imunização do animal foi realizado na data 30/03/2020, apenas houve erro de digitação na ficha do mesmo, o que não compromete a sua saúde e nem dos demais por estarem imunizados contra raiva. Os animais serão vacinados novamente contra raiva esse mês.

Sem mais, agradecemos a preocupação da Nobre Vereadora.

Valinhos, 08 de junho de 2021.

Andreia Franco de Moraes

Andreia Franco de Moraes

Coordenadoria do Bem Estar Animal

Coordenadora



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
 Coordenadoria de Controle de Doenças  
 Programa Estadual de Controle da Raiva  
 Instituto Pasteur



### Caderneta de Vacinação Contra Raiva Animal

Nome do proprietário \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Nome do animal Junior Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espécie animal:  Cachorro  Gato  Outros \_\_\_\_\_

Raça \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Esta **Caderneta** é um documento que o proprietário tem como comprovante que seu animal está vacinado.

### A Raiva é mortal.

Vacine seu cão e seu gato contra Raiva anualmente

VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL <u>3,7,20.</u>				

Impressão Oficial

**O QUE FAZER QUANDO AGREDIDO POR UM ANIMAL, MESMO SE ELE ESTIVER VACINADO CONTRA RAIVA**

1. Lavar imediatamente o ferimento com água corrente, sabão ou detergente e passar álcool, iodo ou mercúrio.
2. Manter o animal (CÃO ou GATO) em observação durante 10 dias. Verificar se ele mantém seu comportamento normal. Se ele come e bebe e se não apresenta sinais de doença.
3. Procurar imediatamente orientação médica na unidade de Saúde mais próxima de sua casa.

**Proteja seu animal, mantendo-o em sua casa.**



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
 Coordenadoria de Controle de Doenças  
 Programa Estadual de Controle da Raiva  
 Instituto Pasteur



### Caderneta de Vacinação Contra Raiva Animal

Nome do proprietário \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Nome do animal: Jack Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espécie animal: Cachorro ( ) Gato ( ) Outros \_\_\_\_\_

Raça \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Esta Caderneta é um documento que o proprietário tem como comprovante que seu animal está vacinado.



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
 Coordenadoria de Controle de Doenças  
 Programa Estadual de Controle da Raiva  
 Instituto Pasteur



### Caderneta de Vacinação Contra Raiva Animal

Nome do proprietário \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Nome do animal: Paulo Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espécie animal: Cachorro ( ) Gato ( ) Outros \_\_\_\_\_

Raça \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Esta Caderneta é um documento que o proprietário tem como comprovante que seu animal está vacinado.



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
 Coordenadoria de Controle de Doenças  
 Programa Estadual de Controle da Raiva  
 Instituto Pasteur



### Caderneta de Vacinação Contra Raiva Animal

Nome do proprietário \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Nome do animal: Klaus Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espécie animal: Cachorro ( ) Gato ( ) Outros \_\_\_\_\_

Raça \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Esta Caderneta é um documento que o proprietário tem como comprovante que seu animal está vacinado.

# A Raiva é mortal.

Vacine seu cão e seu gato contra Raiva anualmente

VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 30/9/19				

Impressão Oficial

- 0 QUE FAZER QUANDO AGREDIDO POR UM ANIMAL, MESMO SE ELE ESTIVER VACINADO CONTRA RAIVA
- 1 Lavar imediatamente o ferimento com água corrente, sabão ou detergente e passar álcool, iodo ou mercúrio.
  - 2 Manter o animal (CÃO ou GATO) em observação durante 10 dias. Verificar se ele mantém seu comportamento normal, se ele come e bebe e se não apresenta sinais de doença.
  - 3 Procurar imediatamente orientação médica na unidade de Saúde mais próxima de sua casa.

Proteja seu animal, mantendo-o em sua casa.

# A Raiva é mortal.

Vacine seu cão e seu gato contra Raiva anualmente

VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 30/09/19				

Impressão Oficial

- 0 QUE FAZER QUANDO AGREDIDO POR UM ANIMAL, MESMO SE ELE ESTIVER VACINADO CONTRA RAIVA
- 1 Lavar imediatamente o ferimento com água corrente, sabão ou detergente e passar álcool, iodo ou mercúrio.
  - 2 Manter o animal (CÃO ou GATO) em observação durante 10 dias. Verificar se ele mantém seu comportamento normal, se ele come e bebe e se não apresenta sinais de doença.
  - 3 Procurar imediatamente orientação médica na unidade de Saúde mais próxima de sua casa.

Proteja seu animal, mantendo-o em sua casa.

# A Raiva é mortal.

Vacine seu cão e seu gato contra Raiva anualmente

VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 3/7/20				

Impressão Oficial

- 0 QUE FAZER QUANDO AGREDIDO POR UM ANIMAL, MESMO SE ELE ESTIVER VACINADO CONTRA RAIVA
- 1 Lavar imediatamente o ferimento com água corrente, sabão ou detergente e passar álcool, iodo ou mercúrio.
  - 2 Manter o animal (CÃO ou GATO) em observação durante 10 dias. Verificar se ele mantém seu comportamento normal, se ele come e bebe e se não apresenta sinais de doença.
  - 3 Procurar imediatamente orientação médica na unidade de Saúde mais próxima de sua casa.

Proteja seu animal, mantendo-o em sua casa.



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
 Coordenadoria de Controle de Doenças  
 Programa Estadual de Controle da Raiva  
 Instituto Pasteur



### Caderneta de Vacinação Contra Raiva Animal

Nome do proprietário \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Nome do animal Teddy Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espécie animal: Cachorro ( ) Gato ( ) Outros \_\_\_\_\_

Raça \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Esta Caderneta é um documento que o proprietário tem como comprovante que seu animal está vacinado.



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
 Coordenadoria de Controle de Doenças  
 Programa Estadual de Controle da Raiva  
 Instituto Pasteur



### Caderneta de Vacinação Contra Raiva Animal

Nome do proprietário \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Nome do animal Quilha Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espécie animal: Cachorro (x) Gato ( ) Outros \_\_\_\_\_

Raça SRD Cor Não tem Sexo M

Esta Caderneta é um documento que o proprietário tem como comprovante que seu animal está vacinado.



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
 Coordenadoria de Controle de Doenças  
 Programa Estadual de Controle da Raiva  
 INSTITUTO PASTEUR



### Caderneta de Vacinação Contra Raiva Animal

Nome do proprietário \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nome do animal Bugadinho Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espécie animal: (x) Cachorro ( ) Gato ( ) Outros \_\_\_\_\_

Raça SRD Cor Puro Branco Sexo (x) M ( ) F

Esta Caderneta é um documento que o proprietário tem como comprovante que seu animal foi VACINADO. Guarde em um lugar seguro até a próxima vacinação

# A Raiva é mortal.

Vacine seu cão e seu gato contra Raiva anualmente

VACINA CONTRA  
RAIVA ANIMAL  
30.3.20


Impressão: Fitchat

- 0 QUE FAZER QUANDO AGREDIDO POR UM ANIMAL, MESMO SE ELE ESTIVER VACINADO CONTRA RAIVA
1. Lavar imediatamente o ferimento com água corrente, sabão ou detergente e passar álcool, iodo ou mercúrio.
  2. Manter o animal (CÃO ou GATO) em observação durante 10 dias. Verificar se ele mantém seu comportamento normal, se ele come e bebe e se não apresenta sinais de doença.
  3. Procurar imediatamente orientação médica na unidade de Saúde mais próxima de sua casa.

Proteja seu animal, mantendo-o em sua casa.

# A Raiva é mortal.

Vacine seu cão e seu gato contra Raiva anualmente

VACINA CONTRA  
RAIVA ANIMAL  
09.01.17  
Jus

VACINA CONTRA  
RAIVA ANIMAL  
12.1.18

VACINA CONTRA  
RAIVA ANIMAL  
30.9.19


Impressão: Fitchat

- 0 QUE FAZER QUANDO AGREDIDO POR UM ANIMAL, MESMO SE ELE ESTIVER VACINADO CONTRA RAIVA
1. Lavar imediatamente o ferimento com água corrente, sabão ou detergente e passar álcool, iodo ou mercúrio.
  2. Manter o animal (CÃO ou GATO) em observação durante 10 dias. Verificar se ele mantém seu comportamento normal, se ele come e bebe e se não apresenta sinais de doença.
  3. Procurar imediatamente orientação médica na unidade de Saúde mais próxima de sua casa.

Proteja seu animal, mantendo-o em sua casa.

# A Raiva é mortal.

Vacine seu cão e seu gato contra Raiva anualmente

VACINA CONTRA  
RAIVA ANIMAL  
12.1.18

VACINA CONTRA  
RAIVA ANIMAL  
4.1.18

VACINA CONTRA  
RAIVA ANIMAL  
30.9.19


0 QUE FAZER QUANDO AGREDIDO POR UM ANIMAL (CÃO E GATO),  
MESMO QUE ELE TENHA SIDO VACINADO CONTRA RAIVA

1. Lavar imediatamente o ferimento com água corrente, sabão ou detergente e passar iodo ou álcool iodado.
2. Procurar imediatamente orientação médica na unidade de Saúde mais próxima de sua casa.
3. Manter o animal (CÃO ou GATO) em observação durante 10 dias. Verificar se ele mantém seu comportamento normal, se ele come e bebe e se não apresenta sinais de doença.

Proteja seu animal, não o deixe solto nas ruas.



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Coordenação de Controle de Doenças  
Programa Estadual de Controle da Raiva  
Instituto Pasteur



### Caderneta de Vacinação Contra Raiva Animal

Nome do proprietário \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Nome do animal Maya Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espécie animal: Cachorro ( ) Gato ( ) Outros \_\_\_\_\_

Raça \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Esta Caderneta é um documento que o proprietário tem como comprovante que seu animal está vacinado.



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Coordenação de Controle de Doenças  
Programa Estadual de Controle da Raiva  
Instituto Pasteur



### Caderneta de Vacinação Contra Raiva Animal

Nome do proprietário \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Nome do animal Bo Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espécie animal: Cachorro ( ) Gato ( ) Outros \_\_\_\_\_

Raça \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Esta Caderneta é um documento que o proprietário tem como comprovante que seu animal está vacinado.



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Coordenação de Controle de Doenças  
Programa Estadual de Controle da Raiva  
Instituto Pasteur



### Caderneta de Vacinação Contra Raiva Animal

Nome do proprietário \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Nome do animal Xuri Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espécie animal: Cachorro ( ) Gato ( ) Outros \_\_\_\_\_

Raça \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Esta Caderneta é um documento que o proprietário tem como comprovante que seu animal está vacinado.

# A Raiva é mortal.

Vacine seu cão e seu gato contra Raiva anualmente

VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 3.7.20				

Imprensa Oficial

- O QUE FAZER QUANDO AGREDIDO POR UM ANIMAL, MESMO SE ELE ESTIVER VACINADO CONTRA RAIVA
1. Lavar imediatamente o ferimento com água corrente, sabão ou detergente e passar álcool, iodo ou mercúrio.
  2. Manter o animal (CÃO ou GATO) em observação durante 10 dias. Verificar se ele mantém seu comportamento normal, se ele come e bebe e se não apresenta sinais de doença.
  3. Procurar imediatamente orientação médica na unidade de Saúde mais próxima de sua casa.

Proteja seu animal, mantendo-o em sua casa.

# A Raiva é mortal.

Vacine seu cão e seu gato contra Raiva anualmente

VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 30.03.20				

Imprensa Oficial

- O QUE FAZER QUANDO AGREDIDO POR UM ANIMAL, MESMO SE ELE ESTIVER VACINADO CONTRA RAIVA
1. Lavar imediatamente o ferimento com água corrente, sabão ou detergente e passar álcool, iodo ou mercúrio.
  2. Manter o animal (CÃO ou GATO) em observação durante 10 dias. Verificar se ele mantém seu comportamento normal, se ele come e bebe e se não apresenta sinais de doença.
  3. Procurar imediatamente orientação médica na unidade de Saúde mais próxima de sua casa.

Proteja seu animal, mantendo-o em sua casa.

# A Raiva é mortal.

Vacine seu cão e seu gato contra Raiva anualmente

VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 03.07.20				

Imprensa Oficial

- O QUE FAZER QUANDO AGREDIDO POR UM ANIMAL, MESMO SE ELE ESTIVER VACINADO CONTRA RAIVA
1. Lavar imediatamente o ferimento com água corrente, sabão ou detergente e passar álcool, iodo ou mercúrio.
  2. Manter o animal (CÃO ou GATO) em observação durante 10 dias. Verificar se ele mantém seu comportamento normal, se ele come e bebe e se não apresenta sinais de doença.
  3. Procurar imediatamente orientação médica na unidade de Saúde mais próxima de sua casa.

Proteja seu animal, mantendo-o em sua casa.



### Caderneta de Vacinação Contra Raiva Animal

Nome do proprietário \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nome do animal THOU Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espécie animal:  Cachorro ( ) Gato ( ) Outros \_\_\_\_\_

Raça S.R.D. Cor Puro Branco Sexo  M ( ) F

Esta Caderneta é um documento que o proprietário tem como comprovante que seu animal foi VACINADO. Guarde em um lugar seguro até a próxima vacinação



### Caderneta de Vacinação Contra Raiva Animal

Nome do proprietário \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Nome do animal SADAN Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espécie animal: Cachorro  Gato ( ) Outros \_\_\_\_\_

Raça Pit Bul Cor MARRON Sexo M

Esta Caderneta é um documento que o proprietário tem como comprovante que seu animal está vacinado



### Caderneta de Vacinação Contra Raiva Animal

Nome do proprietário \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Nome do animal Pexoco Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espécie animal: Cachorro  Gato ( ) Outros \_\_\_\_\_

Raça SRD Cor Puro Sexo M

Esta Caderneta é um documento que o proprietário tem como comprovante que seu animal está vacinado.

## A Raiva é mortal.

Vacine seu cão e seu gato contra Raiva anualmente

VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 12,1,19	VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 12,1,19	VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 30,9,19		

O QUE FAZER QUANDO AGREDIDO POR UM ANIMAL (CÃO E GATO),  
MESMO QUE ELE TENHA SIDO VACINADO CONTRA RAIVA

1. Lavar imediatamente o ferimento com água corrente, sabão ou detergente e passar todo o ferimento com álcool iodado.
2. Procurar imediatamente orientação médica na unidade de Saúde mais próxima de sua casa.
3. Manter o animal (CÃO ou GATO) em observação durante 10 dias. Verificar se ele mantém seu comportamento normal, se ele come e bebe e se não apresenta sinais de doença.

Proteja seu animal, não o deixe solto nas ruas.

## A Raiva é mortal.

Vacine seu cão e seu gato contra a Raiva anualmente

VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 30,9,19				

O QUE FAZER QUANDO AGREDIDO POR UM ANIMAL, MESMO SE ELE ESTIVER VACINADO CONTRA A RAIVA

1. Lavar imediatamente o ferimento com água corrente, sabão ou detergente e passar álcool iodado ou mercúrio.
2. Manter o animal (CÃO ou GATO) em observação durante 10 dias. Verificar se ele mantém seu comportamento normal, se ele come e bebe e se não apresenta sinais de doença.
3. Procurar imediatamente orientação médica na unidade de Saúde mais próxima de sua casa.

Proteja seu animal, mantendo-o em sua casa.

## A Raiva é mortal.

Vacine seu cão e seu gato contra Raiva anualmente

VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 8,1,16	VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 08,07,16	VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 12,01,18	VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 8,9,18	VACINA CONTRA RAIVA ANIMAL 30,9,19

O QUE FAZER QUANDO AGREDIDO POR UM ANIMAL, MESMO SE ELE ESTIVER VACINADO CONTRA RAIVA

1. Lavar imediatamente o ferimento com água corrente, sabão ou detergente e passar álcool iodado ou mercúrio.
2. Manter o animal (CÃO ou GATO) em observação durante 10 dias. Verificar se ele mantém seu comportamento normal, se ele come e bebe e se não apresenta sinais de doença.
3. Procurar imediatamente orientação médica na unidade de Saúde mais próxima de sua casa.

Proteja seu animal, mantendo-o em sua casa.

### Dados Pessoais

Nome do Animal: Jacobina  
 Espécie: Canina Cor: Canimulo  
 Raça: Pit bull  Macho  Fêmea  
 Data de Nasc.: 1/1 Data de Aquisição: 10/04/14  
 Proprietário: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_

CH: 96300000115667

### Dados Veterinário

Veterinário Responsável: \_\_\_\_\_ CRMV: \_\_\_\_\_  
 Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_  
 Estabelecimento: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ I.E.: \_\_\_\_\_  
 Reg.: CRMV: \_\_\_\_\_ Telefone ( ) \_\_\_\_\_

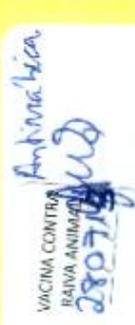
- Cuide da nutrição do seu cão, dela depende uma plena resposta a vacina.
- Não exponha seu animal a riscos de contaminação enquanto ele não estiver com a imunidade vacinal sólida (30 dias após a última dose).
- Tais situações de risco são: passeios e contato com outros cães (seja na rua ou através de grade do portão, estadia em canis, ou qualquer outro lugar que haja aglomeração de cães).
- Evite submeter o animal a estresse, tais como: viagens, mudança brusca de ambientes durante o esquema vacinal.
- Manter o cão livre de endoparasitas (vermes intestinais), pois eles debilitam o animal prejudicando a resposta vacinal.
- Manter o cão livre de ectoparasitas (pulgas e carrapatos), pois eles debilitam e transmitem doenças ao seu animal prejudicando a resposta vacinal.

## Evitando Doenças

Data da Vacinação  
30/12/14



Data da Vacinação  
28/07/15



Data da Vacinação  
28/07/15

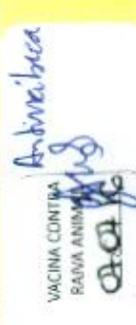
Multi-Dog Hentape  
 Calien - Ant. 07/3/14  
 Val. Ago/16



Data da Vacinação  
06/10/15

Data da Vacinação  
13/11/15

Data da Vacinação  
07/07/16



Data da Vacinação  
12/01/18



Data da Vacinação  
04/09/18



Revacinar em  
30/12/15

Médico Veterinário Responsável  
 Anabel J. Martins da Silva  
 Médica Veterinária - CRMV/SP 20416  
 Divisão de Vigilância em Zoonoses - SS/DSC

Revacinar em  
28/07/16

Médico Veterinário Responsável  
 Anabel J. Martins da Silva  
 Médica Veterinária - CRMV/SP 20416  
 Divisão de Vigilância em Zoonoses - SS/DSC

Revacinar em  
08/07/16

Médico Veterinário Responsável  
 Anabel J. Martins da Silva  
 Médica Veterinária - CRMV/SP 20416  
 Divisão de Vigilância em Zoonoses - SS/DSC

Revacinar em  
06/10/15

Médico Veterinário Responsável  
 Anabel J. Martins da Silva  
 Médica Veterinária - CRMV/SP 20416  
 Divisão de Vigilância em Zoonoses - SS/DSC

Revacinar em  
13/11/16

Médico Veterinário Responsável  
 Anabel J. Martins da Silva  
 Médica Veterinária - CRMV/SP 20416  
 Divisão de Vigilância em Zoonoses - SS/DSC

Revacinar em  
07/07/17

Médico Veterinário Responsável  
 Anabel J. Martins da Silva  
 Médica Veterinária - CRMV/SP 20416  
 Divisão de Vigilância em Zoonoses - SS/DSC

Revacinar em  
 / /

Médico Veterinário Responsável  
 Anabel J. Martins da Silva  
 Médica Veterinária - CRMV/SP 20416  
 Divisão de Vigilância em Zoonoses - SS/DSC

Revacinar em  
04/09/18

Médico Veterinário Responsável  
 Anabel J. Martins da Silva  
 Médica Veterinária - CRMV/SP 20416  
 Divisão de Vigilância em Zoonoses - SS/DSC

## Controle Parasitário

Data	Medicamento	Peso	Dose
08/15	CANEX	25 kg	2 comp 1/2
10/15	Ivermectina		2 comp.
10/15	Ivermectina		2 comp.
10/15	Ivermectina		1 ml
28/11/15	1º dose VERMEGAR D	25 kg	2 comp 1/2
1/11/15	2º dose Ivermectina		1,5 ml
19/11/15	1º dose VERMEGAR D	25 kg	2 comp 1/2
26/04/16	CANEX 0,10kg 2º dose	30 kg	3 comp.
16/05/16	HELICINE 0,10kg	30 kg	3 comp.

## Filhotes e Anticorpos

**ANTICORPOS** são estruturas de defesa produzidas pelo organismo para combater especificamente uma determinada doença. Para cada doença o organismo produz um anticorpo específico.

Filhotes não têm o sistema imunológico desenvolvido ao nascer, por isso recebem na primeira mamada, uma carga de anticorpos maternos específicos contra as doenças que a mãe tem imunidade.

Essa carga não se renova, ao contrário, vai acabando em algumas semanas, enquanto o filhote possui anticorpos maternos, muitas vezes, ele não desenvolve anticorpos próprios contra algumas doenças.

A vacinação estimula o sistema imunológico do animal a produzir seus próprios anticorpos, formando uma imunização ativa. Por isso a necessidade de se cumprir rigorosamente o esquema vacinal.

## Quando não vacinar?

- Não vacinar o animal ou filhote com vômito, diarreia, falta de apetite, tosse, espirros e secreções nasais.
- Não vacinar o animal ou filhote estressado, cansado e em mal estado nutricional.
- Não vacinar o animal ou filhote com ectoparasitas (pulgas e carrapatos) e com endoparasitas (vermes intestinais).

*Em qualquer dessas situações procure o Médico Veterinário responsável pelo seu animal para maiores orientações!*

Patrocínio:



# Certificado de Vacinação

Nome do animal: \_\_\_\_\_



TELEFÃO: (19) 3836-3065

Rua: Bandeirantes, 15 - Portal de Vinhedo