



PREFEITURA DE **VALINHOS**

Ofício nº 969/2019-DTL/GP/P

Valinhos, em 30 de maio de 2019

Ref.: **Requerimento nº 1.215/19-CMV**
Vereadora Mônica Morandi
Processo administrativo nº 10.068/2019-PMV

Excelentíssima Senhora Presidente:

Atendendo à solicitação contida no requerimento supra epigrafado, de autoria da Vereadora **Mônica Morandi**, referente ao cão recolhido pela CBEA, consultada a área competente da Municipalidade, encaminho a Vossa Excelência, os esclarecimentos aos quesitos formulados, como seguem:

- 1- Qual a data de sua chegada à Coordenadoria do Bem Estar Animal?
- 2- Seu recolhimento se deu através de qual canal? Explane se houve registro através de telefonema.
- 3- A CBEA tem estrutura para atendimento de casos como este?
- 4- Foram realizados exames? Quais? Favor enviar cópia.
- 5- Favor enviar cópia do prontuário de atendimento, constando todo o tempo em que esteve na Coordenadoria.
- 6- Qual a data do óbito?
- 7- Qual a causa?
- 8- Foi realizado exame de necropsia? Favor enviar cópia do resultado.

Resposta: Encaminho, na forma do anexo, as informações disponibilizadas pela Secretaria da Saúde, capazes de esclarecer os questionamentos apresentados pela nobre Edil requerente.

Ao ensejo, reitero a Vossa Excelência os protestos de minha elevada consideração e já patenteado respeito.


ORESTES PREVITALE JUNIOR
Prefeito Municipal

Anexo: 06 folhas.

À
Sua Excelência, a senhora
DALVA DIAS DA SILVA BERTO
Presidente da Egrégia Câmara Municipal de Valinhos

(PMB/pmb)



Ao

Gabinete do Prefeito

Em resposta ao questionamento apresentado pela Sra. Vereadora Mônica Morandi, através do requerimento nº 1.215/2019, acerca da conduta da Coordenadoria de Bem Estar Animal perante a referida situação, temos a informar:

1. Dia 25 de março de 2019.
2. A solicitação de recolhimento do animal foi recebida, a princípio através de contato telefônico de munícipe ao Centro de Controle de Zoonoses e posteriormente a Coordenadoria recebeu via Ordem de Serviço do Sistema 156.
3. Não, a CBEA não se encontra com estrutura necessária para executar tal procedimento.
4. Sim. Exame de Raio-X da coluna, por intermédio do Sr. Vereador César Rocha.
5. Cópias em anexo.
6. A data do óbito foi dia 06 de maio de 2019.
7. A provável causa do óbito foi picada de animal peçonhento, pois, foi constatada morte súbita do animal.
8. Não.

Sendo o que tínhamos a informar.

CBEA, 27/05/2019.

Mauro Pereira S. Neto
Coordenadoria de Bem Estar Animal
Coordenador

CIENTE. AO D.T.L.
G.P., em 28/05/19

Assinatura
Carlos Roberto Tosto
Chefe do Gabinete do Prefeito



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VALINHOS
Estado de São Paulo

FICHA DE ENTRADA DE ANIMAIS

FICHA Nº 20 / 19

DATA: 25/03/19 HORÁRIO: 16:00 RECEBIDO POR: Dinami

() Responsável (X) Solicitante:

Nome: Paulo Telefone: 983354141

Endereço: R. Eng. Antonio Olair em frente ao nº 82

Obs: Cão com suspeita de atropelamento / rpt. Panorama

Animal:

Espécie: Canina Raça: _____ Sexo: M Nome: Bingo

Cor: _____ Porte: _____ Pelagem: _____

Característica Particular: _____

Histórico: Animal Recolhido

Conduta Realizada: Em Adalicio o animal apresenta espondilite em M.P.D e E. e fratura de colúna?

Avaliação Médica: () Não

(X) Sim

Quando: 26/03/19

Parecer do Profissional/Procedimentos: Observar - Aplicado
Penicilina e Dipirona e Dexta.

RGA Nº: _____ Castrado? () Sim (X) Não Cadastro Nº: _____ Chip Nº _____

Evolução:
06/05/19 - óbito m nbl

Mauro Pereira S. Neto
Coordenadoria de Bem Estar Animal
Coordenador

Assinatura: m nbl Data: 26/03/19



CENTRO DE CONTROLE DE ZOOSES

Ficha de Identificação Animal

Nome: **Bingo**

Data entrada: **25 / 03 / 2019**

Box: **contíguo ao gatil**

Espécie: **canina**

Sexo: **macho**

Idade: _____

Pelagem: **curta**

Porte: **médio**

Peso: _____

Raça: **SRD**

Cor: **caramelo**

Características particulares: **_animal com dificuldade de locomoção_** _____

Procedência do animal: **_recolhido caído em via pública – provável vítima de atropelamento entre a Rua Eng. Antônio Mayr e Avenida Joaquim Alves Côrrea no bairro Panorama - próximo a Empresa Crivelalo_** _____

Vacina (Raiva): ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____

Vacina (Raiva): ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____

Vacina virose: ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____

Vermifugado: ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____

Castrado: ____/____/____ Microchip nº: _____

Exames: Data: **_05 / 04 / 2019_** Tipo: **_Raio X_** Resultado: **_fratura na coluna_**

Exames: Data: ____/____/____ Tipo: _____ Resultado: _____

Exames: Data: ____/____/____ Tipo: _____ Resultado: _____

Recomendações sobre o animal: **_Cuidados específicos na parte afetado pela fratura_** _____

HISTÓRICO

Tratamento e curativo.

25/03/19 - Animal Recolhido. medicado (OK)
 26/03 - OK , 27/03/ OK , 28/03 OK , 29/03 OK
 01/04 - OK - OK , 02/04 - OK , 03/04 - OK , 04/04/OK
 05/04 - OK (Feito Raio-x fratura de coluna.)
 08/04 - OK , 09/04 - OK , 10/04 OK , 11/04 - OK , 12/04 OK
 15/04 - OK , 16/04 OK , 17/04 - OK , 18/04 - OK
 22/04 - OK , 23/04 - OK , 24/04 - OK , 25/04 - OK , 26/04 - OK
 29/04 - OK , 30/04 OK , 01/05 - OK , 02/05 - OK , 03/05 - OK

06/05/19 - Óbito (Animal encontrado morto ao chegarmos no departamento)

Provável causa mortis, Picado de ~~um~~ animal

Reconhecimento. *mauro*

Mauro Pereira S. Neto
 Coordenadoria de Bem Estar Animal
 Coordenador



CBEA

RECEITUÁRIO

Bingo

Uso interno: Vis oral.

① Envo trat 100 mg

Dev $\frac{1}{2}$ comp 1x ao dia 5 dias

Uso externo: Topico

② Theoderm

Aplicar nas lesões.

Data 30/04/19.

Dr. Mauro Pereira da Silva Neto
CRMV/SP 13009



RECEITUÁRIO

Bingo

Uso Intensivo

① Enrokat 100mg

Dar 1/2 comp 1 hora da manhã, 8 dias

② Predinsona 20mg

Dar 1 comp 1 hora da manhã, 8 dias

Data

27.03.19

Dr. Mauro Pereira da Silva Neto
CRMV/SP 13009



RECEITUÁRIO MÉDICO

Cão Resgatado 25/03/19

A uso interno: injetável

Centro de Especializadas

- Cardiologia
- Cirurgia Geral
- Cirurgia Plástica
- Cirurgia Vascular
- Clínica Médica
- Dermatologia
- Endocrinologia
- Fisioterapia
- Gastroenterologia
- Geriatria
- Ginecologia
- Neurocirurgia
- Neurologia
- Odontologia
- Oftalmologia
- Otorrinolaringologia
- Pneumologia
- Psiquiatria
- Reumatologia
- Urologia

Exames

- Ultrassonografia
- RaioX
- Laboratório de Análises
- Mamografia
- Endoscopia
- Colonoscopia
- Eletrocardiograma
- Eletroencefalograma

CEO

Centro de

- Biópsia Semiologia
- Cirurgia
- Paciente Especiais
- Periodontia
- Tratamento

① Benzetacil
Aplicar 1 ml a cada
48 horas, 4 Aplicações

② Dexametasona inj
Aplicar 0,5 ml 1 vez/dia.

Mauro Pereira da Silva Neto

Mauro Pereira da Silva Neto
Médico Veterinário - CRMV-SP 13006
Secretaria da Saúde - DSC - CCZ

[Handwritten signature]

* ① Dipnove

Aplicar 0,5 ml 2x/di.

W. G. B.

26/03/19.