

## PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

|                                                                           |                                              |                                           |                                                           |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|
| PROCESSO Nº:<br><b>012/2019 (2ª-6)</b>                                    |                                              | RELATÓRIO:<br><b>01-07-05-19</b>          |                                                           |                                  |
| ENTIDADE BENEFICIADA:<br><b>ASSOC. VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS</b> |                                              |                                           |                                                           |                                  |
| CNPJ:<br><b>06.156.776/0001-81</b>                                        |                                              | FONE:<br><b>3263-1020</b>                 |                                                           |                                  |
| ENDEREÇO:<br><b>Rua José Alves Cabral nº 104</b>                          |                                              |                                           |                                                           |                                  |
| RESPONSÁVEL<br><b>Vanessa Freitas Siemann</b>                             |                                              | CPF<br><b>[REDACTED]</b>                  |                                                           |                                  |
| CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº<br><b>022/2017</b><br>EMPENHO 147/2019              | FUNDO REPASSADOR Nº<br><b>FMS - 002/2017</b> | VALOR DA PARCELA<br><b>R\$: 21.500,00</b> | PARCELA Nº<br><b>2ª do 1º T. AD.<br/>à 4ª Prorrogação</b> | REPASSE EM:<br><b>29/03/2019</b> |
| Recebimento do Processo                                                   |                                              | DOC Nº                                    | DATA:<br><b>30/04/2019</b>                                |                                  |
| Análise                                                                   |                                              |                                           |                                                           |                                  |
| Notificação / Diligência                                                  |                                              |                                           |                                                           |                                  |
| Tomada de Contas Especial                                                 |                                              |                                           |                                                           |                                  |
| Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito  |                                              |                                           |                                                           |                                  |
| Remessa à Câmara de Vereadores                                            |                                              |                                           |                                                           |                                  |
| Remessa ao Tribunal de Contas                                             |                                              |                                           |                                                           |                                  |
| Remessa ao Departamento de Contabilidade                                  |                                              |                                           |                                                           |                                  |
| Encerramento do Processo                                                  |                                              |                                           |                                                           |                                  |



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

|                                                                                                                                                                                                  |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS DE BALNEÁRIO CÂMBORIÚ                                                                                                                    |                                                 |
| CNPJ: 06.156.776/0001-81                                                                                                                                                                         | FONE :3263-1020                                 |
| ENDEREÇO: RUA JOSE ALVES CABRAL 104                                                                                                                                                              | CEP:88.338-135                                  |
| E-MAIL: adotado@vivabicho.org                                                                                                                                                                    |                                                 |
| RESPONSÁVEL: VANESSA FREITAS SIEMANN                                                                                                                                                             | CPF: [REDACTED]                                 |
| TERMO DE FOMENTO PMBC 022/2017 - FMS 003/2017                                                                                                                                                    | PARCELA Nº02 – 1º Termo Aditivo /4º prorrogação |
| SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: WWW.VIVABICHO.ORG                                                                                                                                     |                                                 |
| DATA DA PUBLICAÇÃO: 30 de Abril de 2019.                                                                                                                                                         |                                                 |
| Objeto do Convênio: CASTRAÇÃO DE CÃES E GATOS, MACHOS OU FÊMEAS DE POPULAÇÃO DE BAIXA RENDA E TAMBÉM COMPRA DE REMÉDIOS, VACINAS E MATERIAL HOSPITALAR E ATENDIMENTOS VETERINARIOS EMERGENCIAIS. |                                                 |

| DOCUMENTO |       | HISTÓRICO                   | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|-----------|-------|-----------------------------|--------------|------------|
| NÚMERO    | DATA  |                             |              |            |
|           | 29/03 | TRANSFERÊNCIA ON LINE       | 21.500,00    |            |
|           | 02/04 | CLINICA VET. LA PET         |              | 4.995,80   |
|           | 02/04 | AUTO POSTO DIPLOMATA        |              | 130,00     |
|           | 02/04 | CLINICA VET. LA PET         |              | 1.420,00   |
|           | 02/04 | ISRAELSON & FERRI           |              | 3.500,00   |
|           | 03/04 | JACKSON RENATO              |              | 3.500,00   |
|           | 09/04 | LIVE LABORATÓRIO            |              | 185,00     |
|           | 10/04 | REAL PET DISTRIBUIDORA      |              | 921,12     |
|           | 10/04 | AGRO TIMBÓ                  |              | 996,94     |
|           | 11/04 | AGRO TIMBO                  |              | 4.809,11   |
|           | 12/04 | PAGTO. TITULO DISTR. MODELO |              | 362,01     |
|           | 12/04 | DEVOL. PAGTO. INDEVIDO      | 362,01       |            |
|           | 12/04 | RECURSOS PRÓPRIOS           | 55,90        |            |
|           | 12/04 | REALPET DISTR.              |              | 870,96     |
|           | 12/04 | REALPET DISTR.              |              | 176,07     |
|           | 15/04 | RECURSOS PRÓPRIOS           | 1.119,94     |            |
|           | 15/04 | ASAMED                      |              | 1.119,94   |
|           |       | DESPESAS BANCARIAS          |              | 50,90      |
| TOTAIS    |       |                             | 23.037,85    | 23.037,85  |

LOCAL E DATA : BALNEÁRIO CÂMBORIÚ, 29 DE ABRIL DE 2019.

|                                                                                                                                                                                             |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)<br><br>Patrícia A. H. Ferreira – Tesoureira ONG Viva Bicho | CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|

Recebido em 30/04/2019  
Ass: Enio H. Gonçalves



## Consultas - Extrato de conta corrente



G335151029456370031  
15/04/2019 10:35:54

### Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
Conta corrente 30793-9 VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC  
Período do extrato de 27 / 03 / 2019 até 15 / 04 / 2019

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote Histórico                         | Documento           | Valor R\$   | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|----------------------------------------|---------------------|-------------|-------------|
| 25/03/2019    |               | 0000       | 00000 000 Saldo Anterior               |                     |             | 0,00 C      |
| 29/03/2019    |               | 1489       | 99026 870 Transferência recebida       | 661.489.000.231.701 | 21.500,00 C | 21.500,00 C |
|               |               |            | 29/03 1489 231701-X FMS MOVIMENTO      |                     |             |             |
| 02/04/2019    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 40.201              | 4.995,80 D  |             |
|               |               |            | 341 1412 015032525000186 CLINICA VETER |                     |             |             |
| 02/04/2019    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 40.202              | 130,00 D    |             |
|               |               |            | 341 8490 002614263000116 AUTO POSTO DI |                     |             |             |
| 02/04/2019    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 40.203              | 1.420,00 D  |             |
|               |               |            | 341 1412 015032525000186 CLINICA VETER |                     |             |             |
| 02/04/2019    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 40.204              | 3.500,00 D  |             |
|               |               |            | 756 3242 031501319000124 ISRAELSON & F |                     |             |             |
| 02/04/2019    |               | 0000       | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico       | 810.921.200.167.469 | 10,18 D     |             |
|               |               |            | Tarifa referente a 02/04/2019          |                     |             |             |
| 02/04/2019    |               | 0000       | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico       | 810.921.200.167.470 | 10,18 D     |             |
|               |               |            | Tarifa referente a 02/04/2019          |                     |             |             |
| 02/04/2019    |               | 0000       | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico       | 810.921.200.167.471 | 10,18 D     | 11.423,66 C |
|               |               |            | Tarifa referente a 02/04/2019          |                     |             |             |
| 03/04/2019    |               | 1489       | 99015 470 Transferência enviada        | 551.489.000.113.226 | 3.500,00 D  | 7.923,66 C  |
|               |               |            | 03/04 1489 113226-1 JACKSON RENATO     |                     |             |             |
| 09/04/2019    |               | 0000       | 14175 983 TED Devolvida                | 100.023             | 185,00 C    |             |
|               |               |            | AG OU CNT DEST DO CRED INVAL           |                     |             |             |
| 09/04/2019    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 40.901              | 185,00 D    |             |
|               |               |            | 237 7223 029990656000180 LIVE LABORATO |                     |             |             |
| 09/04/2019    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 40.902              | 185,00 D    |             |
|               |               |            | 237 7223 029990656000180 LIVE LABORATO |                     |             |             |
| 09/04/2019    |               | 0000       | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico       | 820.991.200.024.996 | 10,18 D     |             |
|               |               |            | Tarifa referente a 09/04/2019          |                     |             |             |
| 09/04/2019    |               | 0000       | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico       | 820.991.200.024.997 | 10,18 D     | 7.718,30 C  |
|               |               |            | Tarifa referente a 09/04/2019          |                     |             |             |
| 10/04/2019    |               | 1489       | 99021 470 Transferência enviada        | 613.155.000.116.631 | 921,12 D    |             |
|               |               |            | 10/04 3155 116631-X REALPET DIST L     |                     |             |             |
| 10/04/2019    |               | 1489       | 99021 470 Transferência enviada        | 613.420.000.324.100 | 996,94 D    | 5.800,24 C  |
|               |               |            | 10/04 3420 324100-9 AGRO VETERINAR     |                     |             |             |
| 11/04/2019    |               | 1489       | 99021 470 Transferência enviada        | 613.420.000.324.100 | 4.809,11 D  |             |
|               |               |            | 11/04 3420 324100-9 AGRO VETERINAR     |                     |             |             |
| 11/04/2019    |               | 0000       | 13105 109 Pagamento de Título          | 41.101              | 362,01 D    | 629,12 C    |
|               |               |            | DISTR MODELO COM ALIM LTDA EPP         |                     |             |             |
| 12/04/2019    |               | 1489       | 99015 870 Transferência recebida       | 551.489.000.050.793 | 55,90 C     |             |
|               |               |            | 12/04 1489 50793-8 ASS VIVA BICHO      |                     |             |             |
| 12/04/2019    |               | 5271       | 99015 870 Transferência recebida       | 555.271.000.309.848 | 362,01 C    |             |
|               |               |            | 12/04 5271 309848-6 ASS VIVA BICHO     |                     |             |             |
| 12/04/2019    |               | 1489       | 99015 470 Transferência enviada        | 553.155.000.116.631 | 870,96 D    |             |
|               |               |            | 12/04 3155 116631-X REALPET DIST L     |                     |             |             |
| 12/04/2019    |               | 1489       | 99021 470 Transferência enviada        | 613.155.000.116.631 | 176,07 D    | 0,00 C      |
|               |               |            | 12/04 3155 116631-X REALPET DIST L     |                     |             |             |
| 15/04/2019    |               | 1489       | 01489 870 Transferência recebida       | 551.489.000.050.793 | 1.119,94 C  |             |
|               |               |            | 15/04 1489 50793-8 ASS VIVA BICHO      |                     |             |             |
| 15/04/2019    |               | 1489       | 01489 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 41.501              | 1.119,94 D  |             |
|               |               |            | 341 0289 007281329000117 ASAMED DISTRI |                     |             |             |
| 15/04/2019    |               | 0000       | 00000 999 S A L D O                    |                     |             | 0,00 C      |



## ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

Vem através desta esclarecer que o boleto pago na conta 30793 no valor de R\$ 360,18 referente a compra de produtos não relacionados ao convênio de castração (areia para gatos), foi pago nesta conta por erro e imediatamente o valor foi ressarcido, transferido para a mesma, sendo pago por recursos próprios da entidade, conforme consta no extrato debitado e creditado em seguida



Patricia Aparecida Hoffmeister Ferreira

tesoureira





15/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:34:28  
148901489 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080640876073100844640003578530000036018

BENEFICIARIO:

DISTR MODELO COM ALIM LTDA EPP

NOME FANTASIA:

DISTR MODELO COM ALIM LTDA EPP

CNPJ: 04.433.004/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTE

CNPJ: 06.156.776/0001-81

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 41.101     |
| DATA DE VENCIMENTO | 08/04/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 11/04/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 360,18     |
| JUROS/MULTA        | 1,83       |
| VALOR COBRADO      | 362,01     |

=====

NR.AUTENTICACAO C.7A9.255.B35.FD6.569

12/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:45:21  
148901489 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASS VIVA BICHO

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 50.793-8

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2019  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.030.793  
VALOR TOTAL 55,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.050.793

NR. AUTENTICACAO 1.353.185.39F.4C2.C2D



*Handwritten signature*



**VIVA BICHO**  
**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS**  
CNPJ 06.156.776/0001-81



## DECLARAÇÃO

A ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – AVIC PRA, associação civil de caráter sócio-ambientalista, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob n.º 06.156.776/0001-81, com sede na Rua José Alves Cabral, n.º 104, Bairro Nova Esperança, **DECLARA** que deixou de fazer a licitação de compra, tendo em vista que adquiriu os produtos diretamente de distribuidoras conforme notas fiscais.

Bal. Camboriú, 26 de Abril de 2019.

Atenciosamente.

Patrícia Aparecida Hoffemeister Ferreira



**VIVA BICHO**  
**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS**  
CNPJ 06.156.776/0001-81



## RELATÓRIO

Os recursos do 1º Termo de Aditivo/4º Prorrogação PMBC-SEAG 022/2017 - FMS 003/2017 PARCELA 02 foram aplicados no seguintes produtos e Prestações de serviços:

Castrações = totalizando R\$ 8.420,00

Atendimentos Emergenciais = R\$ 4.995,80

Remédios, Antibióticos, vacinas, exames laboratoriais veterinários = totalizando R\$ 7.774,20 especificado abaixo:

Realpet Distribuidora = Unidades = 12 total R\$ 1.968,15

Agro veterinária Timbó = Unidades = 69 Caixas = 02 Frascos = 69 total R\$ 5.806,05

Laboratório Live = 07 exames total R\$185,00

Combustível = 130,00

Balneário Camboriú, 26 de Abril de 2019.

Atenciosamente,

Patrícia Aparecida Hoffmeister Ferreira

Ilmo. SR. M.D. Controlador Geral

Prefeitura Municipal de Balneario Camboriu

### **Relatorio de Atividades**

Entre 13/03/2019 a 10/04/2019

Entrada de Animais = 39

Saida de animais = 88

Cães adultos machos = 12

Cães adultos femeas = 6

Cães filhotes = 11

Gatos adultos machos = 3

Gatos adultod femeas =1

Gatos filhotes = 6

Recolhidos pela guarda ( já incluídos no total acima)=20 animais

Retornaram ao lar de origem = 3 caes adultos

Doados no abrigo

Cães adultos = 19

Cães filhotes = 24

Gatos adultos = 7

Gatos filhotes = 16

Feira fora abrigo = 19

Obitos no abrigo = 13 animais

Cães adultos=2

Cães filhotes = 4

Gatos adultos = 1

Gatos filhotes = 6 ( ninhada chegou já sem chances)





RELATÓRIO DE VISITAS

PARA AGENDAMENTO DE CASTRAÇÕES/VERIFICAÇÃO DE ZOONOSES

1º Termo de Aditivo/4º Prorrogação PMBC-SEAG 022/2017 - FMS 003/2017

1) Aline Lourenço – Rua 1950 nr. 1340 apto. 03 – Centro - BC

02 gatas – castradas no mês de Abril de 2019.

2) Marcia Maria Franceschi – Rua 700, nr. 809 - Centro - BC

01 gata e 01 gato – castrados no mês de Abril de 2019.

3) Maria Cornélia dos Santos – Rua Dom Paulo, 308 – late Clube - BC

01 gata e 01 cachorra – castradas em Abril de 2019.

4) Emannuely Bof – Rua 3.150, nr. 102 – Centro - BC

01 gato – castrado em Abril de 2019.

5) Gabriela Vieira HILLESMEIN – Rua Maria Mansoto, 315 apto. 35 – São Judas – BC

01 gata – castrada em Abril de 2019.

Balneário Camboriú, 26 de Abril de 2019.

Atenciosamente,

Valéria Camargo



**VIVA BICHO**  
**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS**  
**CNPJ 06.156.776/0001-81**



## DECLARAÇÃO

A Associação de Proteção aos Animais de Balneário Camboriú/SC vem ante VS .Senhoria, declarar que:

O uso do recurso repassado pelo Termo de Fomento com a Prefeitura Municipal 022/2017 FMS003/2017 para pagamento de combustível está autorizado pela finalidade IV – Serviços de cadastramento, constante no referido 1º Termo Aditivo/ 4º Prorrogação, uma vez que a ONG não possui veículo próprio, e faz os cadastros diretamente nas residências dos beneficiados com os veículos dos voluntários que recebem tão somente a ajuda do combustível.

VEÍCULO Spacefox

PLACA AJO 9091

PROPRIETÁRIA: Valéria Cristina Munhoz de Camargo

Ressalta-se que o referido pagamento do combustível vem desde o primeiro convênio firmado entre as partes.

Sem mais a declarar.

Atenciosamente,

Patrícia Aparecida Hoffmeister Ferreira

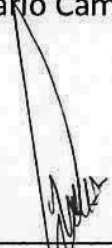
Balneário Camboriú, 26 de Abril de 2019.

PARECER DO CONSELHO FISCAL



O Conselho Fiscal da Associação ONG Viva Bicho, CNPJ 06.156.776/0001-81, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa à parcela 03 – 1º Termo Aditivo/4º Prorrogação PMBC/SEAG Nº 022/2017 e FMS003/2017, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

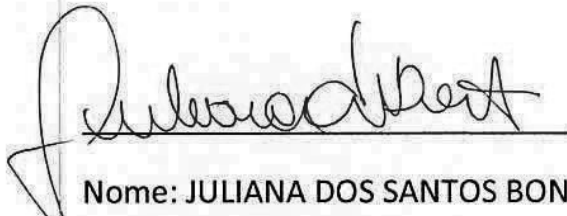
Balneário Camboriú, 26 de abril de 2019.



Nome: WILSON CARVALHO



Nome: JACQUELINE KISTENMACHER



Nome: JULIANA DOS SANTOS BONIOTTI







PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



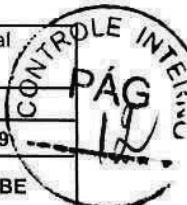
Número da Nota Fiscal

566

Série: E

Data Emissão: 01/04/2019

Certificação: 31D74-2CFBE



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA -ME  
Nome Fantasia: CASA VETERINARIA LA PET  
CNPJ/CPF: 15.032.525/0001-86 Insc. Municipal: 154498  
Endereço: RUA 916  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: lapetclinicaveterinaria@yahoo.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 466  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-570  
Telefone: 4733602854

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO VIVA BICO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO C  
CNPJ/CPF: 06.156.776/0001-81 Insc. Municipal: 0000000000000000  
Endereço: RUA JOSE ALVES CABRAL  
Bairro: NOVA ESPERANCA  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: adotado@vivabicho.org

Insc. Estadual: 0000000000000000  
Nº: 104  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-000  
Telefone: 4732631020

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO EMERGENCIAL

*Cintia Paravis Pagliari*  
Médica Veterinária  
CRMV-SC 5473

15.032.525/0001-86

CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA. - ME  
(Clínica Veterinária La Pet)

Rua 916, nº 466  
Centro - CEP 88330-570  
Balneário Camboriú - SC  
(47) 3360-2854

| Item                             | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|----------------------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| ATENDIMENTO ZOIDO                | Sim        | 1,00  | 110,0000         | 110,00    |
| ATENDIMENTO GATOS FILHOTES       | Sim        | 1,00  | 0,0100           | 0,01      |
| ATENDIMENTO MELEKA               | Sim        | 1,00  | 250,0000         | 250,00    |
| ATENDIMENTO OLIVEIRA             | Sim        | 1,00  | 703,0000         | 703,00    |
| ATENDIMENTO CHEETOS              | Sim        | 1,00  | 285,0000         | 285,00    |
| ATENDIMENTO DOG                  | Sim        | 1,00  | 45,0000          | 45,00     |
| ATENDIMENTO PRETA                | Sim        | 1,00  | 180,0000         | 180,00    |
| ATENDIMENTO LUNA                 | Sim        | 1,00  | 1.420,0000       | 1.420,00  |
| ATENDIMENTO GATA                 | Sim        | 1,00  | 125,0000         | 125,00    |
| ATENDIMENTO PRETINHO             | Sim        | 1,00  | 300,0000         | 300,00    |
| ATENDIMENTO JOEL                 | Sim        | 1,00  | 555,0000         | 555,00    |
| ATENDIMENTO NEBLINA              | Sim        | 1,00  | 0,1000           | 0,10      |
| PARTE ATENDIMENTO VITORIA        | Sim        | 1,00  | 26,8900          | 26,89     |
| ATENDIMENTO MALU / NINA / TIGRÃO | Sim        | 1,00  | 725,8000         | 725,80    |
| ATENDIMENTO SANSÃO E BRUTUS      | Sim        | 1,00  | 270,0000         | 270,00    |

|                                                                                            |                                      |                                    |                                  |                          |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável:<br>R\$ 4.995,80                                                          | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00    | VALOR BRUTO DA NOTA                |                                  |                          | R\$ 4.995,80                  |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00                                                      | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 4.995,80 | Alíquota:<br>2,0000%     | Valor do ISS:<br>R\$ 99,92    |
| PIS: 0,000%<br>R\$ 0,00                                                                    | COFINS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | IR: 0,000%<br>R\$ 0,00           | CSLL: 0,000%<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções:<br>R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 410,16 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 131,39 |                                      |                                    | VALOR LÍQUIDO DA NOTA            |                          | R\$ 4.995,80                  |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

5.02 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2019 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 01/04/2019 18:08:08  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 7500100 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Observações:

Impresso em: 01/04/2019 às 18:09:00

Recebi(emos) de: CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA -ME  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 566

Certificação  
31D74-2CFBE



## Emissão de comprovantes - 3o nível



G335151029456370016  
15/04/2019 10:34:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.27  
1489301489 SEGUNDA VIA 0014

### COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1412-5 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
CONTA: 48.106-9

FAVORECIDO: CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA.  
CPF/CNPJ: 15.032.525/0001-86  
VALOR: R\$ 4.995,80  
DEBITO EM: 02/04/2019

=====

DOCUMENTO: 040201  
AUTENTICACAO SISBB: 4.053.F78.DC9.E49.4E9

=====

A partir de 16/04/19, sera obrigatorio informar  
o numero do CPF e apresentar documento oficial  
com foto para atendimentos nos caixas do BB.

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



## CLINICA VETERINARIA LA PET

VENDA N° 90376548

Data da emissão: 26/02/2019 18:41:11

SAUSÃO

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

| Item                                | Prod.                          | Quant. | Desc. | Preço Lqd. | Preço Total |
|-------------------------------------|--------------------------------|--------|-------|------------|-------------|
| 1                                   | DESCARTE PORTE MÉDIO           | 1      | 0%    | 80,00      | 80,00       |
|                                     | VIVA BICHO RAI0 X GRANDE PORTE | 1      | 0%    | 80,00      | 80,00       |
|                                     | VIVA BICHO PROCEDIMENTO        | 1      | 50%   | 50,00      | 50,00       |
| Total nota: R\$ 210,00              |                                |        |       |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 210,00 |                                |        |       |            |             |

Clinica Veterinaria La Pet



[Voltar](#)**Dados do Animal**

Animal:

1305757 - Sansão

Proprietário:

ONG VIVA BICHO

Idade:

Espécie:

6 meses 20 dias CANINA

Raça: Peso em 19/02/2019 - 12.2 KG

SRD

**Anamnese****Queixa Principal:**

animal chegou a clinica por volta as 22:30, apos ter sofrido um atropelamento. Chegou bem dispneico, taquipneico, sialorreia, a temperatura muito baixa 34,8. a principio sem fraturas observadas. Foi realizado medicação furosemda 4 ml/im, amnofilina, dexta 0,7ml/im, midazolam 0,7 ml/im, atropina 0,1 ml/sc, meperidina 1ml/im, a realizadp raio x de torax e abdomen. aproximadamente 1 hora depois o animal veio a óbito devido hemorragia

**Procedimentos Realizados:****Exame Clínico****Fotos:****Anexos:****Detalhes**

Status:

Ativo

Data de Criação:

20/02/2019 00:52:12

Criado por:

Hemylen Geovanna betermes

**Ficha Geral**

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

## CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 26369997

Data da emissão: 26/02/2019 19:01:35

TIGREÃO

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva, 100 - - Nova Esperança -

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

| Item                               | Prod.                           | Quant. | Desc. | Preço Lqd. | Preço Total |
|------------------------------------|---------------------------------|--------|-------|------------|-------------|
| 1                                  | VIVA BICHO RAI0 X PEQUENO PORTE | 1      | 0%    | 60,00      | 60,00       |
| Total nota: R\$ 60,00              |                                 |        |       |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 60,00 |                                 |        |       |            |             |

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

## CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 84010530

Data da emissão: 26/02/2019 19:19:34

BRUTOS

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

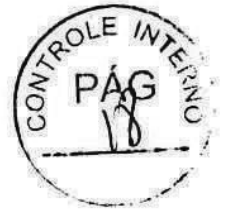
VENDEDOR: ANA CAROLINE

| Item                               | Prod.                          | Quant. | Desc. | Preço Lqd. | Preço Total |
|------------------------------------|--------------------------------|--------|-------|------------|-------------|
| 1                                  | VIVA BICHO RAO X PEQUENO PORTE | 1      | 0%    | 60,00      | 60,00       |
| Total nota: R\$ 60,00              |                                |        |       |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 60,00 |                                |        |       |            |             |

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*





### Dados do Animal

Animal: **1324385 - BRUTOS**

Proprietário: **ONG VIVA BICHO**

Idade: **14 anos 1 mes 25 dias** Espécie: **CANINA** Raça: **S.R.D.**

Paciente veio com solicitação de radiografia de pelve e membro pélvico esquerdo.

Exame neurológico: Animal com paraparesia. Ausência de resposta a ameaça e reflexo palpebral em olho direito. Diminuição de propriocepção em membro torácico direito e ausência em membro pélvico esquerdo. Ausência de reflexo patelar bilateral e ausência de reflexos flexores em membros pélvicos. Atrofia muscular generalizada. Hiperalgisia cervical intensa discreta em coluna torácica e lombar. Demais avaliações neurológicas sem alterações.

Suspeita de localização da lesão apartir do exame neurológico: Encéfalo coluna cervical e coluna lombossacra.

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

## CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 60312346

Data da emissão: 26/02/2019 18:04:30

MALU DUATELA

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

| Item                                | Prod.                          | Quant. | Desc. | Preço Lqd. | Preço Total |
|-------------------------------------|--------------------------------|--------|-------|------------|-------------|
| 1                                   | LAUDO RAI0 X AVULSO            | 1      | 0%    | 35,00      | 35,00       |
|                                     | VIVA BICHO RAI0 X GRANDE PORTE | 1      | 0%    | 80,00      | 80,00       |
| 3                                   | VIVA BICHO SUTURA DE FERIDA    | 1      | 70%   | 150,00     | 150,00      |
| Total nota: R\$ 265,00              |                                |        |       |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 265,00 |                                |        |       |            |             |

Clínica Veterinária La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*







## Resumo de Internação



**MALU DONATELA (1318148)**

, , SRD, Sem idade informada., 26 Kg

Proprietário: **ONG VIVA BICHO(432986)**

Pouco Urgente

BOX 11

Alta prevista 25/02/2019

Veterinário: **CINTIA**

**PARAVISI PAGLIARI**

**Queixa:**

ATROPELAMENTO ( FERIDA, SANGRAMENTO E MANCANDO DO MPE)

**Diagnóstico:**

FRATURA OU LUXAÇÃO

**Prognóstico:**

RESERVADO

## Histórico

**23/02/2019 23:16 - Prescrição Médica**

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 23:16 dia 23/02/2019

CLAVACILIN, 1 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 23/02/2019 às 19:00

**23/02/2019 23:15 - Prescrição Médica**

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 23:15 dia 23/02/2019

RANITIDINA, 2,0 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 4dia(s), iniciando em 23/02/2019 às 19:00

**23/02/2019 23:14 - Prescrição Médica**

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 23:14 dia 23/02/2019

MAXICAN 0,2%, 1,3 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), iniciando em 23/02/2019 às 19:00

**23/02/2019 23:13 - Exclusão de prescrição médica: RANITIDINA**

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 23:13 dia 23/02/2019

RANITIDINA, 2,0 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 4dia(s), iniciando em 23/02/2019 às 23:12

**23/02/2019 23:13 - Exclusão de prescrição médica: MAXICAN 0,2%**

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 23:13 dia 23/02/2019

MAXICAN 0,2%, 1,3 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 23/02/2019 às 23:11

**23/02/2019 23:13 - Prescrição Médica**

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 23:13 dia 23/02/2019

RANITIDINA, 2,0 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 4dia(s), iniciando em 23/02/2019 às 23:12

**23/02/2019 23:12 - Prescrição Médica**

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 23:12 dia 23/02/2019

MAXICAN 0,2%, 1,3 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 23/02/2019 às 23:11

**23/02/2019 23:11 - Prescrição Médica**

*Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 23:11 dia 23/02/2019*

DIPIRONA, 1,3 ml, via Subcutânea, a cada hora(s),



**23/02/2019 23:10 - Prescrição Médica**

*Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 23:10 dia 23/02/2019*

TRAMADOL, 2,0 ml, via Subcutânea, a cada 08 hora(s), iniciando em 23/02/2019 às 19:00

**23/02/2019 23:09 - Admissão em Internação**

*Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 23:09 dia 23/02/2019*

Situação: **Internado**

Box: **BOX 11**

Risco: **Pouco Urgente**

Alta prevista: **25/02/2019**

Queixa: **ATROPELAMENTO ( FERIDA, SANGRAMENTO E MANCANDO DO MPE)**

### PARECER RADIOGRÁFICO

Nome: Donatela

Espécie: Canina

Raça: SRD

Sexo: Fêmea

Idade: 18 anos

Tutor: ONG Viva Bicho

Data: 25/02/2019

Médico Veterinário Solicitante: Ana Paula Huida França

Região: MPE.

Histórico: Atropelamento há aproximadamente 3 dias. Claudicação de membro pélvico esquerdo. Crepitação e instabilidade óssea em articulação tibiotársica.

Suspeita clínica: Fratura.

#### Comentários

Radiografias em projeções ortogonais do tarso esquerdo foram realizadas, abrangendo o joelho no estudo mediolateral. Bandagem envolvendo a extremidade do membro.

Aumento de volume de tecidos moles adjacente ao tarso esquerdo.

Presença de múltiplas esquirolas ósseas cranial e medialmente ao tálus e maléolo medial da tíbia.

Visibilizam-se discretas falhas ósseas radiolúcidas na crista troclear medial e face medial do tálus.

Linhas radiolúcidas visibilizadas no tálus, sem envolvimento da cortical óssea.

Opacificação do coxim gorduroso infrapatelar esquerdo e do aspecto caudal da articulação do joelho, com desvio caudal da gordura plana da fáscia, indicando aumento da massa sinovial.

Enteseófito no aspecto distal da patela.

Osteófito no aspecto proximal da tuberosidade tibial e sulco troclear.

Área circunscrita de radiopacidade mineral no espaço articular femurotibial, indicando artrólito.

Irregularidade das fabelas do músculo poplíteo e gastrocnêmio.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Imagem radiográfica sugere fraturas em lasca e fissuras do tálus esquerdo, com formação de múltiplas esquirolas ósseas. Edema dos tecidos moles adjacentes.
- Doença articular degenerativa e efusão sinovial do joelho esquerdo. Presença de artrólito pode estar relacionada a degeneração ou osteocondrose dissecante. Conforme a necessidade, exame radiográfico do joelho esquerdo em incidências ortogonais é recomendado.



Marília Gabriela Luciani

CRMV-SC 6532

O valor preditivo de qualquer exame de diagnóstico por imagem depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do paciente.

[Voltar](#)**Dados do Animal**

Animal: 1318148 - MULU (DONANTELA) Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: 2019 anos 2 meses 26 dias Espécie:

Raça: Peso em 24/02/2019 - 26 KG

**Anamnese****Queixa Principal:**

Paciente foi resgatado pelo os policias chegou na clinica com o corte no membro posterior Esquerdo. Esta andando, mas mancando, mas sentindo um pouco de dor Devido ao corte estava sangrando. Os policias relatam que ele foi atropelado. Não sabe dar muitas informações.

NUMERO DA OS DE RESGATE: 172408

**Procedimentos Realizados:****Exame Clínico**

Olhos e Mucosa ocular:  
NORMOCORADAS

Cavidade Oral:  
MUCOSAS NORMOCORADAS

TCP:

2 s

Hidratação:  
hidratado

Orelhas/Ouvido:

NDN

Linfonodos:

NDN

Pele/Pêlo:

NDN

Membros Torácicos:

NDN

Tórax:

NDN

Membros Pélvicos:

Corte no membro posterior esquerdo ( foi suturado com 2 pontos), Luxação? fratura?

Abdome:

NDN

FC:

100

FR:

35



Clientes



Internamento



Produtos



Cadastro  
de animais



Caixa



Venda Cliente



Saida / Venda



Agendamento



Banho/Tosa



Cancelar Pedido



Novidades

37,8

**Outras observações:**

Sugiro pedir autorização da ong a realização do raio x do MPE ( VD E LL),  
Painel geriátrico e uma USG Abdominal.

**Fotos:****Anexos:****Detalhes****Status:**

Ativo

**Data de Criação:**

23/02/2019 22:46:58

**Criado por:**

CAIXA LA PET BALNEARIO

**Data de Atualização:**

23/02/2019 22:55:12

**Atualizado por:**

CAIXA LA PET BALNEARIO

## Ficha Geral



Clientes



Internamento



Produtos

Cadastro  
de animais

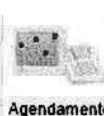
Caixa



Venda Cliente



Saída / Venda



Agendamento



Banho/Tosa



Cancelar Pedido



Novidades

Data de entrada: 23 / 02 / 19

Data de saída: 26 / 02 / 19

**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**
 Paciente: Maíu (Donatela) Idade: ± 18a Espécie: Can Raça: SRD Peso: 26 Kg

 Proprietário: Eng. V.B. Contato: ( )

 Lista De Alterações: Claudicação MPE

 Suspeita Diagnóstica: Fratura torso Cirurgia:

|                          |          |            |            | Data: 26 / 02 / 19 |       |       |       |       |       |       |       |       |
|--------------------------|----------|------------|------------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Medicações               | Dose     | Volume/Via | Freq./Dias | M                  | T     | N     | M     | T     | N     | M     | T     | N     |
| 1. Bromadol              | 4        | 2ml/SC     | TID/1d     | 3h                 | 11h   |       |       |       |       |       |       |       |
| 2. Dipirone              | 25       | 13ml/SC    | TID/4d     | 3h                 | 11h   |       |       |       |       |       |       |       |
| 3. Marcicam 20l          | 0,1      | 0,13ml/SC  | SID/1d     | -                  | -     |       |       |       |       |       |       |       |
| 4. Ranitidina            | 2        | 2ml/SC     | BID/4d     | 7h                 | -     |       |       |       |       |       |       |       |
| 5. Cloxacilina           | 1ml/20kg | 13ml/SC    | BID/4d     | 7h                 | -     |       |       |       |       |       |       |       |
| 6. Limpeza de ferida     | -        | -          | BID/4d     | 7h                 | -     |       |       |       |       |       |       |       |
| 7.                       |          |            |            |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 8.                       |          |            |            |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 9.                       |          |            |            |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 10.                      |          |            |            |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Horários das medicações: |          |            |            | 03/07              | 11/15 | 19/23 | 03/07 | 11/15 | 19/23 | 03/07 | 11/15 | 19/23 |

| Acesso venoso                                                                  |                 |   |   |                 |   |   |                 |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|-----------------|---|---|-----------------|---|---|
| Data:                                                                          | ___ / ___ / ___ |   |   | ___ / ___ / ___ |   |   | ___ / ___ / ___ |   |   |
| Período                                                                        | M               | T | N | M               | T | N | M               | T | N |
| Cateter                                                                        |                 |   |   |                 |   |   |                 |   |   |
| Membro                                                                         |                 |   |   |                 |   |   |                 |   |   |
| Responsável                                                                    |                 |   |   |                 |   |   |                 |   |   |
| MTD: 1, MTE: 2<br>MPD: 3, MPE: 4                                               |                 |   |   |                 |   |   |                 |   |   |
| Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas. |                 |   |   |                 |   |   |                 |   |   |

| Fluidoterapia                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |   |   |                                                                                        |       |           |                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|----------------|----|
| Soro/ml                                                                                                                                                                                                                                                                        | Equipo | M | R | P | Volume/24 hrs                                                                          | ml/hr | Gotas/seg | Data de início | Un |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |   |   |   |                                                                                        |       |           |                |    |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |   |   |   |                                                                                        |       |           |                |    |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |   |   |   |                                                                                        |       |           |                |    |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |   |   |   |                                                                                        |       |           |                |    |
| Cálculo para cães:<br>M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40)<br>R: Reposição (% desidratação X 10)<br>P: Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50 / Vômito e Diarreia: 60)<br>(M+R+P) X Peso = Volume em 24 horas<br>Macro: 1 ml = 20 gotas / Micro: 1ml = 60 gotas |        |   |   |   | Cálculo para gatos:<br>Volume em 24 horas: 22 a 33 ml/kg (de acordo com a necessidade) |       |           |                |    |



## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

| Exame físico     | 26 / 02 / 19 |       |       |       |       |       |       |       |       |
|------------------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Data:            | Manhã        | Tarde | Noite | Manhã | Tarde | Noite | Manhã | Tarde | Noite |
| Período          |              |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Desidratação (%) | H            |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Atitude (AVDN)   | A            |       |       |       |       |       |       |       |       |
| DOR (0-5)        | 1            |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Mucosa           | NC           |       |       |       |       |       |       |       |       |
| PC               | 2h           |       |       |       |       |       |       |       |       |
| FR (mpm)         | 24           |       |       |       |       |       |       |       |       |
| FC (bpm)         | 112          |       |       |       |       |       |       |       |       |
| P.A.             | -            |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Pulso            | OK           |       |       |       |       |       |       |       |       |
| TR °C            | 39,6         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Glicemia         | -            |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Hematócrito      | -            |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Alimento         | Não quis     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Água             | +            |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Vômitos          | N            |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Fezes            | N            |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Urina            | N            |       |       |       |       |       |       |       |       |

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo)  
Mucosas: P (Pálida) NC (Normocorada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica)  
Pulso: F (Fraco) N (Normal)  
Vômito: B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematemese)  
Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)  
Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hematúria) D (Disúria)

Quantidade: (+/ ++/ +++/ ++++)  
J: Jejum  
H: Hidratado

| Tabela de percentual de desidratação |            |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Severidade                           | Percentual | Sinais Clínicos                                                                                                                                                                                                                                 |
| Muito suave                          | < 5%       | Não detectável. Histórico de menor ingestão de água, urina concentrada.                                                                                                                                                                         |
| Suave                                | 5 a 6%     | Perda sutil da elasticidade cutânea, leve enoftalmia. Histórico de episódios esporádicos de distúrbios.                                                                                                                                         |
| Moderada                             | 6 a 8%     | Inelasticidade da pele, mucosas com aparência pegajosa e levemente ressecadas, aumento do TPC (>3s), enoftalmia e oligúria. Histórico de inapetência, vômitos e diarreias.                                                                      |
| Severa                               | 10 a 12%   | Inelasticidade da pele, superfícies oculares secas, mucosas levemente cianóticas, tremores musculares involuntários, enoftalmia severa, aumento do TPC e anúria. Histórico de distúrbios gastroentéricos severos (vômitos, diarreia e anorexia) |
| Choque                               | 12 a 15%   | Estupor, taquicardia e pulso fraco, além dos demais sinais supracitados. Histórico semelhante aos demais, porém incluem-se aqui pacientes com hemorragias e queimaduras extensas.                                                               |

**QUADRO CLÍNICO**  
(Preenchimento obrigatório)



|                           |  |                         |       |       |
|---------------------------|--|-------------------------|-------|-------|
| Data: 26 / 02 / 19        |  |                         |       |       |
| Período                   |  | Manhã                   | Tarde | Noite |
| Contato com o tutor       |  | n                       |       |       |
| Exames a serem realizados |  | n                       |       |       |
| Previsão de alta          |  | Hoje                    |       |       |
| Informações relevantes    |  | Estável -<br>sem perdas |       |       |

|                           |  |       |       |       |
|---------------------------|--|-------|-------|-------|
| Data: ____ / ____ / ____  |  |       |       |       |
| Período                   |  | Manhã | Tarde | Noite |
| Contato com o tutor       |  |       |       |       |
| Exames a serem realizados |  |       |       |       |
| Previsão de alta          |  |       |       |       |
| Informações relevantes    |  |       |       |       |

|                           |  |       |       |       |
|---------------------------|--|-------|-------|-------|
| Data: ____ / ____ / ____  |  |       |       |       |
| Período                   |  | Manhã | Tarde | Noite |
| Contato com o tutor       |  |       |       |       |
| Exames a serem realizados |  |       |       |       |
| Previsão de alta          |  |       |       |       |
| Informações relevantes    |  |       |       |       |



\*\*\* NAO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

## CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 96123420

Data da emissão: 11/03/2019 18:46:45

VIVA

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

| Item                                | Prod.                                          | Quant. | Desc. | Preço Lqd. | Preço Total |
|-------------------------------------|------------------------------------------------|--------|-------|------------|-------------|
| 1                                   | TESTE FIV/FELV (IDEX)                          | 1      | 0%    | 120,00     | 120,00      |
|                                     | ROYAL CANIN PATE CANINE/FELINE RECOVERY 195 GR | 2      | 0%    | 27,90      | 55,80       |
|                                     | VIVA BICHO INTERNAMENTO                        | 5      | 0%    | 45,00      | 225,00      |
| Total nota: R\$ 400,80              |                                                |        |       |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 400,80 |                                                |        |       |            |             |

Clinica veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*





## Resumo de Internação



VB

**NINA (1336093)**

, , SRD, Sem idade informada., Kg

Proprietário: **ELIANE PINTO FELIPE (518286)**

Urgente

BOX 3

Alta prevista 06/03/2019

Veterinário: **CINTIA  
PARAVISI PAGLIARI**

**Queixa:**

Lesão de pele, secreção nasal e ocular, estertor

**Diagnóstico:**

Rinotraqueíte

**rognóstico:**

## Histórico

**08/03/2019 15:48 - Alta Médica**

Registrado por CINTIA às 15:48 dia 08/03/2019

ANIMAL SE ALIMENTANDO POUCO SOB EFEITO DO COBAVITAL, SEM SECREÇÃO OCULAR OU NASAL, SEM INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA. FOI DIAGNOSTICADO PIOMETRA E HIPERPLASIA MAMÁRIA, ACONSELHADO A FAZER CASTRAÇÃO ASSIM QUE AUMENTAR IMUNIDADE.

**07/03/2019 20:47 - Prescrição Médica**

Registrado por Ana Paula Huida França às 20:47 dia 07/03/2019

METRONIDAZOL, 12,6 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 7 dia(s), iniciando em 07/03/2019 às 19:00

**07/03/2019 20:46 - Prescrição Médica**

Registrado por Ana Paula Huida França às 20:46 dia 07/03/2019

COBAVITAL, 0,5 Comprimido(s), via Oral, a cada 12 hora(s), por 2 dia(s), iniciando em 07/03/2019 às 19:00

**06/03/2019 22:25 - Prescrição Médica**

Registrado por Bruna Cristina Lima às 22:25 dia 06/03/2019

BIANCORT COLÍRIO, 1 Got(a), via Oftálmico, a cada 6 hora(s), por 3 dia(s), iniciando em 06/03/2019 às 23:23

**06/03/2019 22:23 - Prescrição Médica**

Registrado por Bruna Cristina Lima às 22:23 dia 06/03/2019

CLAVACILIN, 0.21 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 3 dia(s), iniciando em 07/03/2019, às 15:22

**06/03/2019 22:22 - Prescrição Médica**

Registrado por Bruna Cristina Lima às 22:22 dia 06/03/2019

ONDANSETRONA, 2,1 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 3 dia(s), iniciando em 07/03/2019, às 15:13

**06/03/2019 22:13 - Prescrição Médica***Registrado por Bruna Cristina Lima às 22:13 dia 06/03/2019*

RANITIDINA, 0,6 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 4dia(s), iniciando em 07/03/2019, às 03:08

**03/03/2019 15:37 - Prescrição Médica***Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 15:37 dia 03/03/2019*

BIANCORT COLÍRIO, a cada 8 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 03/03/2019, às 15:00

**03/03/2019 15:36 - Prescrição Médica***Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 15:36 dia 03/03/2019*

CLAVACILIN, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 03/03/2019, às 15:00

**03/03/2019 15:36 - Prescrição Médica***Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 15:36 dia 03/03/2019*

ONDANSETRONA, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 03/03/2019, às 15:0

**03/03/2019 15:35 - Prescrição Médica***Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 15:35 dia 03/03/2019*

RANITIDINA, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 03/03/2019, às 15:00

**03/03/2019 15:34 - Exclusão de prescrição médica: RANITIDINA***Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 15:34 dia 03/03/2019*

RANITIDINA, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 03/03/2019, às 14:00

**03/03/2019 15:34 - Prescrição Médica***Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 15:34 dia 03/03/2019*

RANITIDINA, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 03/03/2019, às 14:00

**03/03/2019 15:34 - Admissão em Internação***Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 15:34 dia 03/03/2019*Situação: **Internado**Box: **BOX 3**Risco: **Urgente**Alta prevista: **06/03/2019**Queixa: **Lesão de pele, secreção nasal e ocular, estertor**

Data de entrada: 03/03/19



Data de saída /



## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Nina Idade:            Espécie: fel Raça: SRD Peso: 4,2 Kg

Proprietário: Eliane Pinto Felipe Contato: ( ) \_\_\_\_\_

Lista De Alterações: Irregularidade, lesões de pele, secreções nasal e ocular, estertor

Suspeita Diagnóstica: intestina Cirurgia: \_\_\_\_\_

|                          |          |            | Data:      | 06/03/19 |       |       | 07/03/19 |       |       | 08/03/19 |       |       |
|--------------------------|----------|------------|------------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|
| Medicações               | Dose     | Volume/Via | Freq./Dias | M        | T     | N     | M        | T     | N     | M        | T     | N     |
| 1. <u>Ramitidina</u>     | 3,5mg/kg | 0,6ml/iv   | BiD/3      | 03       | 15    | —     | 03       | 15    | —     | 3h       | 15h   | —     |
| 2. <u>Dondostroma</u>    | 1mg/kg   | 2,1ml/iv   | SiD/3      | —        | 15    | —     | —        | 15h   | —     | —        | 15h   | —     |
| 3. <u>Clavoxulin</u>     | 1ml/20kg | 0,21ml/sc  | SiD/3      | —        | 15    | —     | —        | 15h   | —     | —        | 15h   | —     |
| 4. <u>Bianort colina</u> | —        | 1gpa/olho  | TiD/3      | 07       | 15    | 23    | 07       | 15h   | 23h   | 7h       | 15h   | 23    |
| 5. <u>Kolagemase</u>     |          |            | BiD/7d     | —        | —     | —     | —        | —     | —     | —        | —     | —     |
| 6. <u>no Lesão</u>       |          |            | BiD/7d     | —        | —     | 19    | 07       | —     | 19    | 7h       | —     | 19h   |
| 7. <u>metronidazol</u>   | 15       | 12,5ml/iv  | BiD/7d     | —        | —     | —     | —        | —     | 18h   | 7h       | —     | 19h   |
| 8. <u>Oclavital</u>      | —        | 1/2cp/vc   | BiD/3d     | —        | —     | —     | —        | —     | 18h   | 7h       | —     | 19h   |
| 9. _____                 |          |            |            |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 10. _____                |          |            |            |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| Horários das medicações: |          |            |            | 03/07    | 11/15 | 19/23 | 03/07    | 11/15 | 19/23 | 03/07    | 11/15 | 19/23 |

ferir  
cer  
comudo  
depois

|                                                                                |              |   |   |              |   |   |              |   |   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|---|---|--------------|---|---|--------------|---|---|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Acesso venoso                                                                  |              |   |   |              |   |   |              |   |   | TROCAR ACESSO!                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data:                                                                          | 06 / 03 / 19 |   |   | __ / __ / __ |   |   | __ / __ / __ |   |   | MTD: 1, MTE: 2<br><br>MPD: 3, MPE: 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Período                                                                        | M            | T | N | M            | T | N | M            | T | N |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cateter                                                                        | 24G          |   |   |              |   |   |              |   |   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Membro                                                                         | 4            |   |   |              |   |   |              |   |   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Responsável                                                                    | Ona          |   |   |              |   |   |              |   |   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas. |              |   |   |              |   |   |              |   |   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Fluidoterapia |        | 3ml Bonine |    |   |               |       |           |                |    |
|---------------|--------|------------|----|---|---------------|-------|-----------|----------------|----|
| Soro/ml       | Equipo | M          | R  | P | Volume/24 hrs | ml/hr | Gotas/seg | Data de início | Un |
| 1. DL 500ml   | micro  | 22ml       | kg |   | 93ml          | 4     | 1/15      | 07/03          | 1  |
| 2. _____      |        |            |    |   |               |       |           |                |    |
| 3. _____      |        |            |    |   |               |       |           |                |    |
| 4. _____      |        |            |    |   |               |       |           |                |    |

**Cálculo para cães:**

M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40)

R: Reposição (% desidratação X 10)

P: Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50/ Vômito e Diarreia: 60)

(M+R+P) X Peso = Volume em 24 horas

Macro: 1 ml = 20 gotas / Micro: 1ml = 60 gotas

**Cálculo para gatos:**

Volume em 24 horas: 22 a 33 ml/kg (de acordo com a necessidade)



## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

| Exame físico     |                     |       |       |                        |                        |       |                     |       |       |
|------------------|---------------------|-------|-------|------------------------|------------------------|-------|---------------------|-------|-------|
| Data:            | <u>02 / 03 / 19</u> |       |       | <u>02 / 03 / 19</u>    |                        |       | <u>02 / 03 / 19</u> |       |       |
| Período          | Manhã               | Tarde | Noite | Manhã                  | Tarde                  | Noite | Manhã               | Tarde | Noite |
| Desidratação (%) | 6                   |       |       | 6                      | 51                     |       | 51                  |       |       |
| Atitude (AVDN)   | A                   |       |       | A                      | A                      |       | A                   |       |       |
| DOR (0-5)        | 0                   |       |       | 0                      | 1                      |       | 0                   |       |       |
| Mucosa           | P                   |       |       | P                      | NC                     |       | NC                  |       |       |
| TPC              | 3' <del>100</del>   |       |       | 2 neg                  | 2                      |       | 2"                  |       |       |
| FR (mpm)         | 40                  |       |       | Tag                    | 32                     |       | 44                  |       |       |
| FC (bpm)         | 104                 |       |       | 192                    | 196                    |       | 160                 |       |       |
| P.A.             | -                   |       |       | -                      | -                      |       | -                   |       |       |
| Pulso            | -                   |       |       | OK                     | OK                     |       | -                   |       |       |
| TR °C            | -                   |       |       | -                      | 38,7°                  |       | 37,1                |       |       |
| Glicemia         | -                   |       |       | -                      | -                      |       | -                   |       |       |
| Hematócrito      | -                   |       |       | -                      | -                      |       | -                   |       |       |
| Alimento         | N <i>jejum</i>      |       |       | <i>recusou forçada</i> | <i>recusou regular</i> |       | <i>recusou</i>      |       |       |
| Água             | N                   |       |       | N                      | -                      |       | -                   |       |       |
| Vômitos          | N                   |       |       | N                      | -                      |       | N                   |       |       |
| Fezes            | N                   |       |       | +                      | -                      |       | W                   |       |       |
| Urina            | N +                 |       |       | +++                    | -                      |       | +                   | +     |       |

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo)      Quantidade: (+/ ++/ +++/ +++)      J: Jejum  
 Mucosas: P (Pálida) NC (Normocorada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica)      H: Hidratado  
 Pulso: F (Fraco) N (Normal)  
 Vômito: B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematêmese)  
 Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)  
 Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hematuria) D (Disúria)

| Tabela de percentual de desidratação |            |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Severidade                           | Percentual | Sinais Clínicos                                                                                                                                                                                                                                 |
| Muito suave                          | < 5%       | Não detectável. Histórico de menor ingestão de água, urina concentrada.                                                                                                                                                                         |
| Suave                                | 5 a 6%     | Perda sutil da elasticidade cutânea, leve enoftalmia. Histórico de episódios esporádicos de distúrbios.                                                                                                                                         |
| Moderada                             | 6 a 8%     | Inelasticidade da pele, mucosas com aparência pegajosa e levemente ressecadas, aumento do TPC (>3s), enoftalmia e oligúria. Histórico de inapetência, vômitos e diarreias.                                                                      |
| Severa                               | 10 a 12%   | Inelasticidade da pele, superfícies oculares secas, mucosas levemente cianóticas, tremores musculares involuntários, enoftalmia severa, aumento do TPC e anúria. Histórico de distúrbios gastroentéricos severos (vômitos, diarreia e anorexia) |
| Choque                               | 12 a 15%   | Estupor, taquicardia e pulso fraco, além dos demais sinais supracitados. Histórico semelhante aos demais, porém incluem-se aqui pacientes com hemorragias e queimaduras extensas.                                                               |

**QUADRO CLÍNICO**  
(Preenchimento obrigatório)



| Data: <u>06/03/19</u>     |                                                                                                                                             |       |                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Período                   | Manhã                                                                                                                                       | Tarde | Noite                                                                                                                                                                                      |
| Contato com o tutor       | Un                                                                                                                                          |       | n                                                                                                                                                                                          |
| Exames a serem realizados | USG                                                                                                                                         |       | n                                                                                                                                                                                          |
| Previsão de alta          | N                                                                                                                                           |       | n                                                                                                                                                                                          |
| Informações relevantes    | jejim p/ o exame<br>não deu afeir<br>temp, está ⊕<br>ativa, diminuiu<br>secreções e estertor<br>Ainda tem dificuldade<br>de abrir os olhos. |       | paciente ainda não<br>abre os olhos.<br>Ainda apresenta difícil<br>dade respiratória apesar<br>de sons estertores serem bem<br>leves.<br>Não deu afeir temperatura<br>Acute comido feço de |

| Data: <u>07/03/19</u>     |          |                                                 |       |
|---------------------------|----------|-------------------------------------------------|-------|
| Período                   | Manhã    | Tarde                                           | Noite |
| Contato com o tutor       | Telefone | Telefone                                        |       |
| Exames a serem realizados |          | n                                               |       |
| Previsão de alta          |          | Amanhã use como                                 |       |
| Informações relevantes    |          | + ativa<br>comeu parte seg-<br>nha com apetite. |       |

| Data: <u>08/03/19</u>     |                                                                                        |       |       |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| Período                   | Manhã                                                                                  | Tarde | Noite |
| Contato com o tutor       | por telefone                                                                           |       |       |
| Exames a serem realizados | n                                                                                      |       |       |
| Previsão de alta          | Hoje a tarde.                                                                          |       |       |
| Informações relevantes    | comeu nojinha<br>(parte) 1 após<br>coba vital<br>olhos ainda<br>fechados, congestivos. |       |       |

Perda das costar  
 em melhor  
 estado.  
 Entropion bilateral?



Data de entrada: 03 / 03 / 19

Data de saída: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**
 Paciente: Nina Idade: \_\_\_\_\_ Espécie: fel Raça: SRD Peso: 4,2 Kg

 Proprietário: Elaine Pinto Felipe Contato: ( ) \_\_\_\_\_

 Lista De Alterações: \_\_\_\_\_ lesão pele dorsal, secreções nasal, estertor, rec. ocular

 Suspeita Diagnóstica: rinotraqueíte Cirurgia: \_\_\_\_\_

|                            |                 |                            |              | Data: 03/03/19 |       |       | 04/03/19 |       |       | 05/03/19 |       |       |
|----------------------------|-----------------|----------------------------|--------------|----------------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|
| Medicações                 | Dose            | Volume/Via                 | Freq./Dias   | M              | T     | N     | M        | T     | N     | M        | T     | N     |
| 1. <u>Ramitidina</u>       | <u>3,5mg/kg</u> | <u>0,6ml/SC</u>            | <u>BID/3</u> | -              | 14    | -     | 03       | 15    |       | 03       | 15    |       |
| 2. <u>Ondansetrona</u>     | <u>1mg/kg</u>   | <u>2,1ml/SC</u>            | <u>SID/3</u> | -              | 14    | -     | -        | 15    |       |          | 15    |       |
| 3. <u>Clavixilin</u>       | <u>1ml/kg</u>   | <u>0,2ml/SC</u>            | <u>SID/3</u> | -              | 14    | -     | -        | 15    |       |          | 15    |       |
| 4. <u>Bianort, colírio</u> |                 | <u>1 gota em cada olho</u> | <u>TID/3</u> | -              | 14    | 23    | 07       | 15    | 23    | 07       | 15    | 23    |
| 5. _____                   |                 |                            |              |                |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 6. _____                   |                 |                            |              |                |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 7. _____                   |                 |                            |              |                |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 8. _____                   |                 |                            |              |                |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 9. _____                   |                 |                            |              |                |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 10. _____                  |                 |                            |              |                |       |       |          |       |       |          |       |       |
| Horários das medicações:   |                 |                            |              | 03/07          | 11/15 | 19/23 | 03/07    | 11/15 | 19/23 | 03/07    | 11/15 | 19/23 |

| Acesso venoso                                                                  |              |   |   |              |   |   |              |   |   |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|---|---|--------------|---|---|--------------|---|---|-----------------------------------|
| Data:                                                                          | 04 / 03 / 19 |   |   | __ / __ / __ |   |   | __ / __ / __ |   |   | MTD: 1 , MTE: 2<br>MPD: 3, MPE: 4 |
| Período                                                                        | M            | T | N | M            | T | N | M            | T | N |                                   |
| Cateter                                                                        | 24G          |   |   |              |   |   |              |   |   |                                   |
| Membro                                                                         | 1            |   |   |              |   |   |              |   |   |                                   |
| Responsável                                                                    | Onay         |   |   |              |   |   |              |   |   |                                   |
| Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas. |              |   |   |              |   |   |              |   |   |                                   |

| Fluidoterapia                                                 |              |                |   |   |                                                                 |          |                  |                |          |
|---------------------------------------------------------------|--------------|----------------|---|---|-----------------------------------------------------------------|----------|------------------|----------------|----------|
| Soro/ml                                                       | Equipo       | M              | R | P | Volume/24 hrs                                                   | ml/hr    | Gotas/seg        | Data de início | Un       |
| 1. <u>SF 250ml</u>                                            | <u>SC</u>    |                |   |   | <u>200ml</u>                                                    | -        | <u>suspensão</u> |                |          |
| 2. <u>SF 250ml</u>                                            | <u>micro</u> | <u>33ml/kg</u> |   |   | <u>138ml</u>                                                    | <u>6</u> | <u>1/10</u>      | <u>04/03</u>   | <u>1</u> |
| 3. _____                                                      |              |                |   |   |                                                                 |          |                  |                |          |
| 4. _____                                                      |              |                |   |   |                                                                 |          |                  |                |          |
| Cálculo para cães:                                            |              |                |   |   | Cálculo para gatos:                                             |          |                  |                |          |
| M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40)      |              |                |   |   | Volume em 24 horas: 22 a 33 ml/kg (de acordo com a necessidade) |          |                  |                |          |
| R: Reposição (% desidratação X 10)                            |              |                |   |   | <u>50ml SC QID suspensão</u>                                    |          |                  |                |          |
| P: Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50 / Vômito e Diarreia: 60) |              |                |   |   |                                                                 |          |                  |                |          |
| (M+R+P) X Peso = Volume em 24 horas                           |              |                |   |   |                                                                 |          |                  |                |          |
| Macro: 1 ml = 20 gotas / Micro: 1ml = 60 gotas                |              |                |   |   |                                                                 |          |                  |                |          |



## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

| Exame físico     |  | 03 / 03 / 19 |       |       | 04 / 03 / 19 |       |         | 05 / 03 / 2019 |         |         |
|------------------|--|--------------|-------|-------|--------------|-------|---------|----------------|---------|---------|
| Data:            |  | Manhã        | Tarde | Noite | Manhã        | Tarde | Noite   | Manhã          | Tarde   | Noite   |
| Desidratação (%) |  |              | 7     | 7     |              |       | 8       | 6%             |         | 5       |
| Atitude (AVDN)   |  |              | D     | A     |              |       | P       | A              |         | A       |
| DOR (0-5)        |  |              | 4     | 2     |              |       | 2       | 2'             |         | 0       |
| Mucosa           |  |              | P     | P     |              |       | P       | RE             |         | P       |
| PC               |  |              | 23'   | 23'   |              |       | 3'      | 2'             |         | 3'      |
| FR (mpm)         |  |              | 40    | 40    |              |       | 35      | 30             |         | 44      |
| FC (bpm)         |  |              | 164   | 124   |              |       | 128     | 120            |         | 180     |
| P.A.             |  |              | -     | -     |              |       | -       | -              |         | -       |
| Pulso            |  |              | -     | -     |              |       | -       | -              |         | -       |
| TR °C            |  |              | 38,9  | 37,5  |              |       | 38,7    | 38,6           |         | 38,2    |
| Glicemia         |  |              | -     | -     |              |       | -       | -              |         | -       |
| Hematócrito      |  |              | -     | -     |              |       | -       | -              |         | -       |
| Alimento         |  |              | N     | N     | Niquis       |       | Forçado | Forçado        | forçado | forçado |
| Água             |  |              | N     | N     | N            |       | Forçado | Forçado        | forçado | forçado |
| Vômitos          |  |              | N     | N     | N            |       | N       | N              | N       | N       |
| Fezes            |  |              | N     | N     | N            |       | N       | N              | N       | N       |
| Urina            |  |              | N     | N     | N            |       | N       | S              | N       | N       |

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo)  
 Mucosas: P (Pálida) NC (Normocorada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica)  
 Pulso: F (Fraco) N (Normal)  
 Vômito: B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematêmese)  
 Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)  
 Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hemátúria) D (Disúria)

Quantidade: (+/ ++/ +++/ +++) J: Jejum  
 H: Hidratado

| Tabela de percentual de desidratação |            |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Severidade                           | Percentual | Sinais Clínicos                                                                                                                                                                                                                                 |
| Muito suave                          | < 5%       | Não detectável. Histórico de menor ingestão de água, urina concentrada.                                                                                                                                                                         |
| Suave                                | 5 a 6%     | Perda sutil da elasticidade cutânea, leve enoftalmia. Histórico de episódios esporádicos de distúrbios.                                                                                                                                         |
| Moderada                             | 6 a 8%     | Inelasticidade da pele, mucosas com aparência pegajosa e levemente ressecadas, aumento do TPC (>3s), enoftalmia e oligúria. Histórico de inapetência, vômitos e diarreias.                                                                      |
| Severa                               | 10 a 12%   | Inelasticidade da pele, superfícies oculares secas, mucosas levemente cianóticas, tremores musculares involuntários, enoftalmia severa, aumento do TPC e anúria. Histórico de distúrbios gastroentéricos severos (vômitos, diarreia e anorexia) |
| Choque                               | 12 a 15%   | Estupor, taquicardia e pulso fraco, além dos demais sinais supracitados. Histórico semelhante aos demais, porém incluem-se aqui pacientes com hemorragias e queimaduras extensas.                                                               |



**QUADRO CLÍNICO**  
(Preenchimento obrigatório)



| Data: <u>03 / 03 / 19</u> |       |       |                                                                    |
|---------------------------|-------|-------|--------------------------------------------------------------------|
| Período                   | Manhã | Tarde | Noite                                                              |
| Contato com o tutor       |       |       | Sim                                                                |
| Exames a serem realizados |       |       | Hemograma                                                          |
| Previsão de alta          |       |       | —                                                                  |
| Informações relevantes    |       |       | Não conseguiu coletar devido à desicção das mãos, não está comendo |

| Data: <u>04 / 03 / 19</u> |                                                                       |       |                                                                   |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------|
| Período                   | Manhã                                                                 | Tarde | Noite                                                             |
| Contato com o tutor       | por telefone com a Thalia                                             |       | Não                                                               |
| Exames a serem realizados | Aguarda hemograma                                                     |       | Furo/Fecho                                                        |
| Previsão de alta          | não                                                                   |       | Não                                                               |
| Informações relevantes    | não quis comer sem perdas. Respiração está melhor. Presença persiste. |       | comendo forçadamente por Recover 10 ml. Furo o teste Furo/Fecho ☹ |

| Data: <u>05 / 03 / 19</u> |                                                           |                                                                   |                     |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Período                   | Manhã                                                     | Tarde                                                             | Noite               |
| Contato com o tutor       | N                                                         | S                                                                 | N                   |
| Exames a serem realizados | N                                                         | N                                                                 | N                   |
| Previsão de alta          | N                                                         | N                                                                 | N                   |
| Informações relevantes    | Momento de Profação: momento ativo; comendo forçadamente; | está passando mais tempo de a calçada em pé; comendo forçadamente | está do mesmo jeito |



Plantão dia 04 – 05\03 das 20:00 a 08:00 hrs.

Paciente: Nina

Animal passou a noite bem, mas tem momentos que fica ativa e outros prostrada. Olhos ainda inflamando ( antes de colocar o colorio fazer a limpeza com gazes e soro, secar e colocar o colorio). Urinou, mas não defecou ainda. Não apresentou vomito e nem diarreia.

Comendo forçadamente na seringa ( 10 ml de recovery), obs: O recovery foi usado de Zeus.

**Nota: Foi feito o teste de FIV\FELV – NEGATIVO**

*Alimentar com recovery/ 10 ml a cada 6 horas (parte recovery);*

| Período                    | Medicamentos | Tratamento | Observações |
|----------------------------|--------------|------------|-------------|
| Contato com o tutor        |              |            |             |
| Exames e exames realizados |              |            |             |
| Procedimento de enfermagem |              |            |             |
| Informações relevantes     |              |            |             |

| Período                    | Medicamentos | Tratamento | Observações |
|----------------------------|--------------|------------|-------------|
| Contato com o tutor        |              |            |             |
| Exames e exames realizados |              |            |             |
| Procedimento de enfermagem |              |            |             |
| Informações relevantes     |              |            |             |

\*\*\* NAO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

# CLINICA VETERINARIA LA PET

VENDA N° 15337974

Data da emissão: 11/03/2019 18:27:26



CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

| Item                               | Prod.                   | Quant. | Desc. | Preço Lqd. | Preço Total |
|------------------------------------|-------------------------|--------|-------|------------|-------------|
| 1                                  | VIVA BICHO INTERNAMENTO | 1      | 0%    | 45,00      | 45,00       |
| Total nota: R\$ 45,00              |                         |        |       |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 45,00 |                         |        |       |            |             |

Clinica Veterinaria La Pet

Pago 26/03

\*\*\* NAO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



[Voltar](#)**Dados do Animal**

Animal:

1352597 - VITORIA

Proprietário:

ONG VIVA BICHO

Idade:

Espécie:

Sem idade informada.CANINA

Raça: Peso em 10/03/2019 - 7 KG

SRD

**Anamnese**

Queixa Principal:

PACIENTE FOI RESGATADO PELO GUARDAR MUNICIPAL E TROUXE NA MADRUGADA ( ANIMAL FOI JOGADO NA AGUA E IA SE AFOGAR, SE NÃO FOSSE RESGATADO). NUMERO DA OCORRENCIA: 174279. O MESMO ENTROU NA CLINICA ATIVA, COMENDO E BEBENDO NORMALMENTE, URINANDO E DEFECANDO TAMBEM.PARAMENTROS NORMAIS. LIBERADO HOJE 10/03/2019 E FOI HOJE PELA MANHA E FOI LIBERADO E O ANIMAL VAI PARA O SITIO DE QUEM O RESGATOU.

Procedimentos Realizados:

**Exame Clínico**

Fotos:

Anexos:

**Detalhes**

Status:

Ativo

Data de Criação:

10/03/2019 08:05:48

Criado por:

Renan Guedes Gomes

**Ficha Geral**

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

## CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 78521289

Data da emissão: 18/02/2019 19:45:17

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

| Item                              | Prod.                   | Quant. | Desc.  | Preço Lqd. | Preço Total |
|-----------------------------------|-------------------------|--------|--------|------------|-------------|
| 1                                 | VIVA BICHO INTERNAMENTO | 1      | 99.98% | 0,01       | 0,01        |
| Total nota: R\$ 0,01              |                         |        |        |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 0,01 |                         |        |        |            |             |

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

Satis fl para a noite não foi  
cobrado.

FICHA DE INTERNAMENTO LAPET VIVA BICHO



|                         |                |             |          |
|-------------------------|----------------|-------------|----------|
| DATA/HORA               | 07/02/19 21:30 | VETERINÁRIO | Brume R. |
| PENDENCIA:              |                | OCORRÊNCIA  | 170431   |
| NOME: 2 gatos<br>filhos | PESO           | RESPONSÁVEL | Pamela   |

| DIAGNÓSTICO: |  |         |
|--------------|--|---------|
| PROCEDIMENTO |  | VALORES |
|              |  |         |
|              |  |         |
|              |  |         |
|              |  |         |
|              |  |         |
|              |  |         |
|              |  |         |
|              |  |         |
| TOTAL        |  |         |

|                |  |
|----------------|--|
| DATA DE SAIDA: |  |
| DESTINO        |  |

|             |
|-------------|
| OBSERVAÇÃO: |
|-------------|

*Smuel J.A. Cruz*

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

## CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 85918617

Data da emissão: 18/02/2019 19:37:44

Zoiudo

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

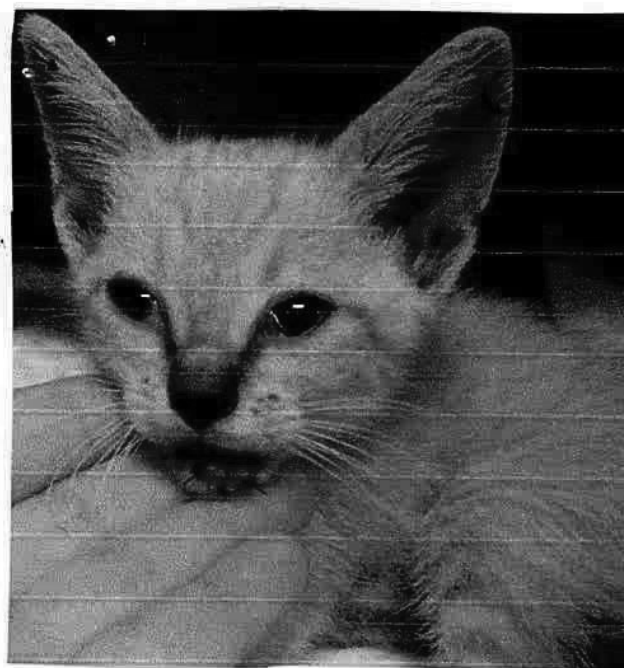
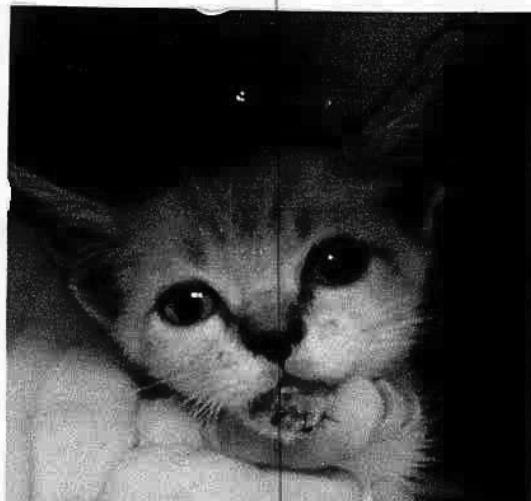
OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

| Item                                | Prod.                            | Quant. | Desc. | Preço Lqd. | Preço Total |
|-------------------------------------|----------------------------------|--------|-------|------------|-------------|
| 1                                   | VIVA BICHO SEDACÃO PEQUENO PORTE | 1      | 0%    | 30,00      | 30,00       |
|                                     | VIVA BICHO SUTURA DE FERIDA      | 1      | 84%   | 80,00      | 80,00       |
| Total nota: R\$ 110,00              |                                  |        |       |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 110,00 |                                  |        |       |            |             |

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*







## Resumo de Internação



**Zoiúdo (1291486)**

FELINA, Macho, S.R.D., 1 mes 19 dias , 0.5 Kg

Proprietário: **ONG VIVA BICHO(432986)**

Não Urgente

BOX 7

Alta prevista 31/12/1969

Veterinário: **Ana Paula**

**Huida França**

**Queixa:**

LACERAÇÃO EM LABIO INFERIOR

**Diagnóstico:**

**Prognóstico:**

BOM

## Histórico

**18/02/2019 15:54 - Alta médica**

*Registrado por Larissa Gomes da Luz às 15:54 dia 18/02/2019*

Animal encaminhado para ONG VIVA BICHO ativo, com pontos , comendo e tomando água normalmente.

**16/02/2019 13:27 - Prescrição Médica**

*Registrado por Franciele Neves às 13:27 dia 16/02/2019*

DIPIRONA, 0,02 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 16/02/2019 às 7:00

**16/02/2019 13:24 - Prescrição Médica**

*Registrado por Franciele Neves às 13:24 dia 16/02/2019*

MAXICAN 0,2%, 0,02 ml, via Subcutânea, iniciando em 15/02/2019, às 23:30

**16/02/2019 11:51 - Admissão em Internação**

*Registrado por Ana Paula Huida França às 11:51 dia 16/02/2019*

Situação: **Internado**

Box: **BOX 7**

Risco: **Não Urgente**

Alta prevista:

Queixa: **LACERAÇÃO EM LABIO INFERIOR**

[Voltar](#)**Dados do Animal**

Animal:

1291486 - Zoiúdo

Proprietário:

ONG VIVA BICHO

Idade:

Espécie:

1 mes 19 dias FELINA

Raça: Peso em 15/02/2019 - 0.5 KG

S.R.D.

**Anamnese****Queixa Principal:**

Animal trazido pela guarda municipal, resgatado com uma laceração em região ventral de mandíbula sem evidência de fratura.

**Ambiente:**

Errante

**Ambientação:**

Errante

**Alimentação:**

Não informado

**Vacinação:**

Não informado

**Vermifugação:**

Não informado

**Ectoparasitas:**

Pulgas

**Histórico de Reprodução:**

Não informado

**História médica anterior e Outras observações:**

Não informado

**Procedimentos Realizados:****Exame Clínico****Olhos e Mucosa ocular:**

NORMOCORADAS

**Cavidade Oral:**

Laceração em região ventral e externa da mandíbula sem evidência de fratura

**TCP:**

2 s

**Hidratação:**

ok

**Orelhas/Ouvido:**

ok

**Linfonodos:**

ok

**Pele/Pêlo:**

Levemente opacos

**Membros Torácicos:**

ndn

**Tópicos**

Clientes



Internamento



Produtos



Cadastro de animais



Caixa



Venda Cliente



Saída / Venda



Agendamento



Banho/Tosa



Cancelar Pedido



Novidad



ndn

Abdome:

NDN

FC:

256 bpm

FR:

taquípneico

Temperatura:

36,2

Fotos:

Anexos:

Detalhes

Status:

Ativo

Data de Criação:

16/02/2019 08:17:10

Criado por:

CAIXA LA PET BALNEARIO

## Ficha Geral



Data de entrada: 15 / 02 / 19

Data de saída: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**Paciente: Zeinão Idade: 2m Espécie: Sel Raça: SRD Peso: 0,5 KgProprietário: Org. Yara Bruno Contato: ( )Lista De Alterações: Desidratação cutânea com SalivaSuspeita Diagnóstica: \_\_\_\_\_ Cirurgia: Sutura com Saliva 16/02

|                          |           |                  |                | Data:     |          |            | 18/02     |          |            | 19/02     |          |            | 20/02     |          |            |
|--------------------------|-----------|------------------|----------------|-----------|----------|------------|-----------|----------|------------|-----------|----------|------------|-----------|----------|------------|
| Medicações               | Dose      | Volume/Via       | Freq./Dias     | M         | T        | N          | M         | T        | N          | M         | T        | N          | M         | T        | N          |
| 1. <u>Dipirone</u>       | <u>25</u> | <u>0,02ml/sc</u> | <u>BID/3d.</u> | <u>7h</u> | <u>-</u> | <u>18h</u> | <u>7h</u> | <u>-</u> | <u>18h</u> | <u>7h</u> | <u>-</u> | <u>18h</u> | <u>7h</u> | <u>-</u> | <u>18h</u> |
| 2. _____                 |           |                  |                |           |          |            |           |          |            |           |          |            |           |          |            |
| 3. _____                 |           |                  |                |           |          |            |           |          |            |           |          |            |           |          |            |
| 4. _____                 |           |                  |                |           |          |            |           |          |            |           |          |            |           |          |            |
| 5. _____                 |           |                  |                |           |          |            |           |          |            |           |          |            |           |          |            |
| 6. _____                 |           |                  |                |           |          |            |           |          |            |           |          |            |           |          |            |
| 7. _____                 |           |                  |                |           |          |            |           |          |            |           |          |            |           |          |            |
| 8. _____                 |           |                  |                |           |          |            |           |          |            |           |          |            |           |          |            |
| 9. _____                 |           |                  |                |           |          |            |           |          |            |           |          |            |           |          |            |
| 10. _____                |           |                  |                |           |          |            |           |          |            |           |          |            |           |          |            |
| Horários das medicações: |           |                  |                | 04/07     | 11/15    | 19/23      | 03/07     | 11/15    | 19/23      | 03/07     | 12/16    | 19/23      |           |          |            |

**Acesso venoso**

|             |                    |   |   |                    |   |   |                    |   |   |                                  |  |  |
|-------------|--------------------|---|---|--------------------|---|---|--------------------|---|---|----------------------------------|--|--|
| Data:       | ____ / ____ / ____ |   |   | ____ / ____ / ____ |   |   | ____ / ____ / ____ |   |   |                                  |  |  |
| Período     | M                  | T | N | M                  | T | N | M                  | T | N | MTD: 1, MTE: 2<br>MPD: 3, MPE: 4 |  |  |
| Cateter     |                    |   |   |                    |   |   |                    |   |   |                                  |  |  |
| Membro      |                    |   |   |                    |   |   |                    |   |   |                                  |  |  |
| Responsável |                    |   |   |                    |   |   |                    |   |   |                                  |  |  |

**Fluidoterapia**

| Soro/ml  | Equipo | M | R | P | Volume/24 hrs | ml/hr | Gotas/seg | Data de início | Un |
|----------|--------|---|---|---|---------------|-------|-----------|----------------|----|
| 1. _____ |        |   |   |   |               |       |           |                |    |
| 2. _____ |        |   |   |   |               |       |           |                |    |
| 3. _____ |        |   |   |   |               |       |           |                |    |
| 4. _____ |        |   |   |   |               |       |           |                |    |

M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40)

R: Reposição (% desidratação X 10)

P: Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50 / Vômito e Diarreia: 60)



| Exame físico   |                                                       |
|----------------|-------------------------------------------------------|
| Data:          | 18 / 02 / 19                                          |
| Período        | Manhã Tarde Noite Manhã Tarde Noite Manhã Tarde Noite |
| Hidratação (%) | H                                                     |
| Atitude (AVDN) | A A                                                   |
| DOR (0-5)      | 1                                                     |
| Mucosa         | NC                                                    |
| TPC            | 25                                                    |
| FR (mpm)       | 10                                                    |
| FC (bpm)       | 200                                                   |
| P.A.           | 1                                                     |
| Pulso          | N                                                     |
| TR °C          | 36,7                                                  |
| Glicemia       | 1                                                     |
| Hematócrito    | 1                                                     |
| Alimento       | 5                                                     |
| Água           | 2                                                     |
| Vômitos        | 2                                                     |
| Fezes          | 5                                                     |
| Urina          | 5                                                     |

**Atitude:** A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo) **Quantidade:** (+ / ++ / +++ / ++++) J: Jejum  
**Mucosas:** P (Pálida) NC (Normocorada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica)  
**Pulso:** F (Fraco) N (Normal)  
**Vômito:** B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematemese)  
**Fezes:** D (Diarréia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)  
**Urina:** B (Bilirrubinúria) H (Hematúria) D (Disúria)

| Quadro Clínico            |                    |
|---------------------------|--------------------|
| Data:                     | 18 / 02 / 19       |
| Contato com o tutor       | n                  |
| Exames a serem realizados | n                  |
| Previsão de alta          | Otimo estado geral |



|                        |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|
| Informações relevantes |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|

Data de entrada: 15/02/19

Data de saída: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**
 Paciente: Zaiudo Idade: 2m Espécie: Fel Raça: SRD Peso: 0,5 Kg

 Proprietário: Org Nona Bicho Contato: (\_\_\_\_)

 Lista De Alterações: Sacrocotânea em labris

 Suspeita Diagnóstica: \_\_\_\_\_ Cirurgia: Sutura em labris 16/02

| Medicações                | Dose        | Volume/Via       | Freq./Dias    | Data: 15/02 |       |       | 16/02      |       |            | 17/02     |       |            |
|---------------------------|-------------|------------------|---------------|-------------|-------|-------|------------|-------|------------|-----------|-------|------------|
|                           |             |                  |               | M           | T     | N     | M          | T     | N          | M         | T     | N          |
| 1. <del>Morona 0,2%</del> | 0,5         | 0,02 / sc        | 5m/3a         | -           | -     | 23.3  | Suspendido |       |            | -         | -     | -          |
| 2. <u>Piperona</u>        | <u>0,25</u> | <u>0,02ml/sc</u> | <u>BiD/3d</u> | <u>9h</u>   | -     | -     | <u>9h</u>  | -     | <u>19h</u> | <u>7h</u> | -     | <u>19h</u> |
| 3.                        |             |                  |               |             |       |       |            |       |            |           |       |            |
| 4.                        |             |                  |               |             |       |       |            |       |            |           |       |            |
| 5.                        |             |                  |               |             |       |       |            |       |            |           |       |            |
| 6.                        |             |                  |               |             |       |       |            |       |            |           |       |            |
| 7.                        |             |                  |               |             |       |       |            |       |            |           |       |            |
| 8.                        |             |                  |               |             |       |       |            |       |            |           |       |            |
| 9.                        |             |                  |               |             |       |       |            |       |            |           |       |            |
| 10.                       |             |                  |               |             |       |       |            |       |            |           |       |            |
| Horários das medicações:  |             |                  |               | 04/07       | 11/15 | 19/23 | 03/07      | 11/15 | 19/23      | 03/07     | 12/16 | 19/23      |

| Acesso venoso                    |                |                |                |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------|----------------|----------------|----------------|---|---|---|---|---|---|
| Data:                            | ____/____/____ | ____/____/____ | ____/____/____ |   |   |   |   |   |   |
| Período                          | M              | T              | N              | M | T | N | M | T | N |
| Cateter                          |                |                |                |   |   |   |   |   |   |
| Membro                           |                |                |                |   |   |   |   |   |   |
| Responsável                      |                |                |                |   |   |   |   |   |   |
| MTD: 1, MTE: 2<br>MPD: 3, MPE: 4 |                |                |                |   |   |   |   |   |   |

| Fluidoterapia |        |   |   |   |               |       |           |                |    |
|---------------|--------|---|---|---|---------------|-------|-----------|----------------|----|
| Soro/ml       | Equipo | M | R | P | Volume/24 hrs | ml/hr | Gotas/seg | Data de início | Un |
| 1.            |        |   |   |   |               |       |           |                |    |
| 2.            |        |   |   |   |               |       |           |                |    |
| 3.            |        |   |   |   |               |       |           |                |    |
| 4.            |        |   |   |   |               |       |           |                |    |

M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40)

R: Reposição (% desidratação X 10)

P: Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50 / Vômito e Diarreia: 60)



| Exame físico   |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
|----------------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|
| Data:          | 16/02/19 |       |       | 17/02/19 |       |       | 18/02/19 |       |       |
| Período        | Manhã    | Tarde | Noite | Manhã    | Tarde | Noite | Manhã    | Tarde | Noite |
| Hidratação (%) | 55%      |       | 55%   | 55%      |       | 55%   |          |       |       |
| Atitude (AVDN) | A        |       | A     | A        |       | A     |          |       |       |
| DOR (0-5)      | 1        |       | 1     | 1        |       | 0     |          |       |       |
| Mucosa         | P        |       | P     | P        |       | NC    |          |       |       |
| TPC            | 25       |       | 25    | 25       |       | 25    |          |       |       |
| FR (mpm)       | 20       |       | 20    | 24       |       | 20    |          |       |       |
| FC (bpm)       | 220      |       | 240   | 230      |       | 230   |          |       |       |
| P.A.           | -        |       | -     | -        |       | -     |          |       |       |
| Pulso          | N        |       | N     | N        |       | N     |          |       |       |
| TR °C          | 37,5     |       | 37,8  | 37,9     |       | 36,8  |          |       |       |
| Glicemia       | -        |       | -     | -        |       | -     |          |       |       |
| Hematócrito    | -        |       | -     | -        |       | -     |          |       |       |
| Alimento       | N        |       | S     | S        |       | S     |          |       |       |
| Água           | N        |       |       |          |       | S     |          |       |       |
| Vômitos        | N        |       | N     | N        |       | N     |          |       |       |
| Fezes          | N        |       | N     | N        |       | N     |          |       |       |
| Urina          | N        |       | N     | N        |       | N     |          |       |       |

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo)  
 Mucosas: P (Pálida) NC (Normocorada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica)  
 Pulso: F (Fraco) N (Normal)  
 Vômito: B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematêmese)  
 Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)  
 Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hematúria) D (Disúria)

Quantidade: (+ / ++ / +++ / ++++) J: Jejum

| Quadro Clínico            |                                                                                                                        |          |          |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| Data:                     | 16/02/19                                                                                                               | 17/02/19 | 18/02/19 |
| Contato com o tutor       | não                                                                                                                    |          |          |
| Exames a serem realizados | não                                                                                                                    |          |          |
| Previsão de alta          | não                                                                                                                    |          |          |
| Informações relevantes    | Laceração em<br>lábio inferior,<br>sem sinais de<br>fratura em<br>mandíbula.<br>Sediado para<br>dar pontos<br>no lábio |          |          |

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



## CLINICA VETERINARIA LA PET

VENDA N° 72519005

Data da emissão: 18/02/2019 19:28:02

MELECA

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

| Item                                | Prod.                           | Quant. | Desc. | Preço Lqd. | Preço Total |
|-------------------------------------|---------------------------------|--------|-------|------------|-------------|
| 1                                   | VIVA BICHO SEDAÇÃO GRANDE PORTE | 1      | 0%    | 60,00      | 60,00       |
|                                     | VIVA BICHO LIMPEZA DE MIAZE     | 1      | 0%    | 100,00     | 100,00      |
| 3                                   | VIVA BICHO INTERNAMENTO         | 2      | 0%    | 45,00      | 90,00       |
| Total nota: R\$ 250,00              |                                 |        |       |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 250,00 |                                 |        |       |            |             |

Clinica Veterinaria La Pet



[Voltar](#)**Dados do Animal**

Animal:

1280309 - MELECA

Proprietário:

ONG VIVA BICHO

Idade:

Espécie:

4 anos 1 mes 17 dias

FELINA

Raça: Peso em 15/02/2019 - 4 KG

SRD

**Anamnese****Queixa Principal:**

Animal chegou dia 15/02 extremamente estressado trazido pela guarda, seu histórico era de atropelamento seguido de miase no membro anterior esquerdo. Animal foi sedado para retirada das larvas seguida de limpeza do local.

**Procedimentos Realizados:****Exame Clínico**

Fotos:

Anexos:

**Detalhes**

Status:

Ativo

Data de Criação:

18/02/2019 18:52:40

Criado por:

Larissa Gomes da Luz



## Ficha Geral



## al Internado

de Internação

CA (1280309)

, SRD, 4 anos 1 mes 17 dias, 4 Kg

IVA BICHO(432986)

Pouco Urgente

BOX 11

Alta prevista 31/12/1969

Veterinário: Franciele Neves de Oliveira

Reabrir

Imprimir



Histórico

Prescrição Médica

Atenção

Comunicado

Peso

Relatório Médico

18/02  
19:13

alta médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:13 dia 18/02/2019

Animal encaminhado para ong para realização de curativos

14/02  
01:25

Prescrição Médica

Registrado por Franciele Neves às 01:25 dia 14/02/2019

TRISSUMAX, 0,23 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 14/02/2019, às 7

14/02  
01:24

Prescrição Médica

Registrado por Franciele Neves às 01:24 dia 14/02/2019

DIPIRONA, 0,19 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 14/02/2019, às 7

14/02  
01:22

Prescrição Médica

Registrado por Franciele Neves às 01:22 dia 14/02/2019

TRAMADOL, 0,15 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 14/02/2019, às 7

14/02  
01:21

Prescrição Médica

Registrado por Franciele Neves às 01:21 dia 14/02/2019

MELOXICAM, 0,19 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 14/02/2019 às 19

14/02  
01:19

Prescrição Médica

Registrado por Franciele Neves às 01:19 dia 14/02/2019

METRONIDAZOL, 15,6 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 14/02/2019 às 7

14/02  
01:17

Admissão em Internação

Registrado por Franciele Neves às 01:17 dia 14/02/2019

Situação: Internado

Box: BOX 11

Risco: Pouco Urgente

Alta prevista:

Queixa: MIÍASE NO MEMBRO TORÁCICO ESQUERDO



Clientes



Internamento



Produtos



Cadastro de animais



Caixa



Venda Cliente



Saída / Venda



Agendamento



Banho/Tosa



Cancelar Pedido



Novidades

Chat Offline!

[Voltar](#)

### Dados do Animal

Animal: 1280309 - MELECA Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: 4 anos 1 mes 17 dias Espécie: FELINA

Raça: SRD Peso em 15/02/2019 - 4 KG

### Anamnese

#### Queixa Principal:

Animal chegou dia 15/02 extremamente estressado trazido pela guarda. seu histórico era de atropelamento seguido de miase no membro anterior esquerdo. Animal foi sedado para retirada das larvas seguida de limpeza do local.

### Procedimentos Realizados:

#### Exame Clínico

#### Fotos:

#### Anexos:

### Detalhes

Status: Ativo

Data de Criação: 18/02/2019 18:52:40

Criado por: Larissa Gomes da Luz



## Ficha Geral



Data de saída /



## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: meleca Idade: 5 anos Espécie: Fel Raça: SRD Peso: 3,9 Kg

Proprietário: Luiz Bicho Contato: ( )

Lista De Alterações: Novo, apatia, febre mTE

Suspeita Diagnóstica: \_\_\_\_\_ Cirurgia: \_\_\_\_\_

|                                 |      |            | Data:      | 16/02/19 |       |       | 17/02/19 |       |       | 18/02/19 |       |       |
|---------------------------------|------|------------|------------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|
| Medicações                      | Dose | Volume/Via | Freq./Dias | M        | T     | N     | M        | T     | N     | M        | T     | N     |
| 1. metronidazol                 | 15   | 11,7ml/IV  | BiD/4d     | 7h       | -     | 19h   | 7h       | -     | 19h   | 7h       | -     | 19h   |
| 2. <del>maricam</del> op        | 0,4  | 0,19ml     | -          | -        | -     | -     | -        | -     | -     | -        | -     | -     |
| 3. Bromadol                     | 2    | 0,15ml/IV  | BiD/3d     | 7h       | -     | 19h   | 7h       | -     | 19h   | 7h       | -     | 19h   |
| 4. Diporeia                     | 25   | 0,19ml/SC  | BiD/3d     | 7h       | -     | 19h   | 7h       | -     | 19h   | 7h       | -     | 19h   |
| 5. Busulfan                     | 0,06 | 0,23ml/IV  | BiD/4d     | 7h       | -     | 19h   | 7h       | -     | 19h   | 7h       | -     | 19h   |
| 6. Curativo (pomada Kelogonase) |      |            | BiD/7d     | 8h       | -     | 19h   | 7h       | -     | 19h   | 7h       | -     | 19h   |
| 7.                              |      |            |            |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 8.                              |      |            |            |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 9.                              |      |            |            |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 10.                             |      |            |            |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| Horários das medicações:        |      |            |            | 04/07    | 11/15 | 19/23 | 03/07    | 11/15 | 19/23 | 03/07    | 12/16 | 19/23 |

[illegible]

| Fluidoterapia |        |    |    |   |               |       |           |                |    |
|---------------|--------|----|----|---|---------------|-------|-----------|----------------|----|
| Soro/ml       | Equipo | M  | R  | P | Volume/24 hrs | ml/hr | Gotas/seg | Data de início | Un |
| 1. NaCl 500ml | maior  | 50 | 50 | - | 300ml         | 17    | 1/5       | 16/02/19       | ✓  |
| 2. _____      |        |    |    |   |               |       |           |                |    |
| 3. _____      |        |    |    |   |               |       |           |                |    |
| 4. _____      |        |    |    |   |               |       |           |                |    |

**M:** Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40)  
**R:** Reposição (% desidratação X 10)  
**P:** Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50 / Vômito e Diarreia: 60)



| Exame físico   |       | 16 / 02 / 19 |       |       | 17 / 02 / 19 |       |       | 18 / 02 / 19 |       |  |
|----------------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|--|
| Período        | Manhã | Tarde        | Noite | Manhã | Tarde        | Noite | Manhã | Tarde        | Noite |  |
| Hidratação (%) | 7%    |              | 7%    | 7%    |              | 7%    | 7%    |              |       |  |
| Atitude (AVDN) | V     |              | V     | V     |              | V     | V     |              |       |  |
| DOR (0-5)      | 2     |              | 2     | 2     |              | 2     | 3     |              |       |  |
| Mucosa         | P     |              | P     | P     |              | P     | P     |              |       |  |
| TPC            | 2s    |              | 2s    | 2s    |              | 3s    | 3s    |              |       |  |
| FR (mpm)       | 28    |              | 20    | 20    |              | 28    | 32    |              |       |  |
| FC (bpm)       | 104   |              | 164   | 128   |              | 152   | 120   |              |       |  |
| P.A.           | -     |              | -     | -     |              | -     | -     |              |       |  |
| Pulso          | N     |              | N     | N     |              | N     | N     |              |       |  |
| TR °C          | 37.4  |              | 37.3  | 37.4  |              | 36.5  | 37.2  |              |       |  |
| Glicemia       | -     |              | -     | -     |              | -     | -     |              |       |  |
| Hematócrito    | -     |              | -     | -     |              | -     | -     |              |       |  |
| Alimento       | N     |              | N     | S     |              | S     | S     |              |       |  |
| Água           | N     |              | N     | N     |              | S     | S     |              |       |  |
| Vômitos        | N     |              | N     | N     |              | N     | N     |              |       |  |
| Fezes          | N     |              | P     | N     |              | N     | P     |              |       |  |
| Urina          | S     |              | S     | S     |              | S     | S     |              |       |  |

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo)  
 Mucosas: P (Pálida) NC (Normocorada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica)  
 Pulso: F (Fraco) N (Normal)  
 Vômito: B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematêmese)  
 Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)  
 Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hematúria) D (Disúria)

Quantidade: (+ / ++ / +++ / ++++) J: Jejum

| Quadro Clínico            |  | 16 / 02 / 19                                                                                                    |  | 17 / 02 / 19 |  | 18 / 02 / 19                                                   |  |
|---------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--|----------------------------------------------------------------|--|
| Data:                     |  | 16 / 02 / 19                                                                                                    |  | 17 / 02 / 19 |  | 18 / 02 / 19                                                   |  |
| Contato com o tutor       |  | não                                                                                                             |  | não          |  | m                                                              |  |
| Exames a serem realizados |  | não                                                                                                             |  | não          |  | n                                                              |  |
| Previsão de alta          |  | não                                                                                                             |  | não          |  | n                                                              |  |
| Informações relevantes    |  | Identificado<br>sepse.<br>Cuidado p/ limpi-<br>za intensa da<br>ferida. Neovase e<br>banda cicatrizal<br>grave. |  |              |  | Ferida<br>ainda em<br>péssimo estado<br>porém houve<br>melhora |  |



Data de entrada: 13/02/19

Data de saída: / /

**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**Paciente: Melica Idade: \_\_\_\_\_ Espécie: F Raça: SRD Peso: 3,9 KgProprietário: Vivian Bischo Contato: ( ) \_\_\_\_\_Lista De Alterações: Úlcera no membro torácico esquerdo

Suspeita Diagnóstica: \_\_\_\_\_ Cirurgia: \_\_\_\_\_

| Data:                    |      |             |            | 13/02/19 |       |       | 14/02/19 |       |       | 15/02/19 |       |       |
|--------------------------|------|-------------|------------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|
| Medicações               | Dose | Volume/Via  | Freq./Dias | M        | T     | N     | M        | T     | N     | M        | T     | N     |
| 1. Meloxicam             | 20   | 15.6 / IV   | BID/7d     | —        | —     | 20:40 | 8:20     | —     | 19h   | 7h       | —     | 19h   |
| 2. Meloxicam             | 0,1  | 0,19 / IV   | SID/3d     | —        | —     | 20:40 | —        | —     | 19h   | —        | —     | 19h   |
| 3. Tramadol              | 2    | 0,15 / IV   | BID/5d     | —        | —     | 20:40 | 8:20     | —     | 19h   | 7h       | —     | 19h   |
| 4. Dipiridam             | 25   | 0,19 / IV   | BID/5d     | —        | —     | 20:40 | 8:20     | —     | 19h   | 7h       | —     | 19h   |
| 5. CAPstar               |      | 1comp / VO  | SID/3d     | —        | —     | 23h   | —        | —     | 19h   | —        | —     | 19h   |
| 6. Trissulmax            | 0,06 | 0,23ml / IV | BID/7d     | —        | —     | 20:40 | 8:20     | —     | 19h   | 7h       | —     | 19h   |
| 7.                       |      |             |            |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 8.                       |      |             |            |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 9.                       |      |             |            |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 10.                      |      |             |            |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| Horários das medicações: |      |             |            | 04/07    | 11/15 | 19/23 | 03/07    | 11/15 | 19/23 | 03/07    | 12/16 | 19/23 |

**Acesso venoso**

|             |          |   |      |     |   |   |     |   |   |                                  |
|-------------|----------|---|------|-----|---|---|-----|---|---|----------------------------------|
| Data:       | 13/02/19 |   |      | / / |   |   | / / |   |   | MTD: 1, MTE: 2<br>MPD: 3, MPE: 4 |
| Período     | M        | T | N    | M   | T | N | M   | T | N |                                  |
| Cateter     |          |   | 22   |     |   |   |     |   |   |                                  |
| Membro      |          |   | 1    |     |   |   |     |   |   |                                  |
| Responsável |          |   | Exam |     |   |   |     |   |   |                                  |

**Fluidoterapia**

| Soro/ml            | Equipo | M  | R  | P  | Volume/24 hrs | ml/hr | Gotas/seg | Data de início | Un |
|--------------------|--------|----|----|----|---------------|-------|-----------|----------------|----|
| 1. NaCl 0,9% 250ml | macio  | 40 | 60 | 60 | 390ml         | 17    | 1/5       | 13/02/19       | 1  |
| 2.                 |        |    |    |    |               |       |           |                |    |
| 3.                 |        |    |    |    |               |       |           |                |    |
| 4.                 |        |    |    |    |               |       |           |                |    |

M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40)

R: Reposição (% desidratação X 10)

P: Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50 / Vômito e Diarreia: 60)





| Exame físico   |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
|----------------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Data:          | 13 / 02 / 19 |       |       | 14 / 02 / 19 |       |       | 15 / 02 / 19 |       |       |
| Período        | Manhã        | Tarde | Noite | Manhã        | Tarde | Noite | Manhã        | Tarde | Noite |
| Hidratação (%) |              |       | 6/    |              |       |       | -            |       | 5/    |
| Atitude (AVDN) |              |       | V     |              |       |       | V            |       | V     |
| DOR (0-5)      |              |       | 5     |              |       |       | 3            |       | 3     |
| Mucosa         |              |       | -     |              |       |       | -            |       | NC    |
| TPC            |              |       | -     |              |       |       | -            |       | 52'   |
| FR (mpm)       |              |       | 88/12 |              |       |       | 28           |       | 24    |
| FC (bpm)       |              |       | 88    |              |       |       | 100          |       | 108   |
| P.A.           |              |       | -     |              |       |       |              |       | -     |
| Pulso          |              |       | F     |              |       |       |              |       | -     |
| TR °C          |              |       | 36.4° |              |       |       | 37.5         |       | 37.7  |
| Glicemia       |              |       | -     |              |       |       |              |       | -     |
| Hematócrito    |              |       | -     |              |       |       |              |       | -     |
| Alimento       |              |       | 2     |              |       |       | N S          |       | 5     |
| Água           |              |       | 2     |              |       |       | N            |       | 5     |
| Vômitos        |              |       | 2     |              |       | -     | N            |       | N     |
| Fezes          |              |       | 2     |              |       | -     | N            |       | N     |
| Urina          |              |       | 2     |              |       | -     | +            |       | 5     |

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo)  
 Mucosas: P (Pálida) NC (Normocorada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica)  
 Pulso: F (Fraco) N (Normal)  
 Vômito: B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematêmese)  
 Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)  
 Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hematúria) D (Disúria)

Quantidade: (+ / ++ / +++ / ++++) J: Jejum

| Quadro Clínico            |              |              |                                                                                                                             |
|---------------------------|--------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Data:                     | 13 / 02 / 19 | 14 / 02 / 19 | 15 / 02 / 19                                                                                                                |
| Contato com o tutor       |              |              |                                                                                                                             |
| Exames a serem realizados |              | não          |                                                                                                                             |
| Previsão de alta          |              | não          |                                                                                                                             |
| Informações relevantes    |              |              | Animal em<br>movimento<br>na gaiola.<br>Está permitindo<br>manipulação.<br>Início de cura-<br>tivo.<br>Comeu com<br>apetite |

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



## CLINICA VETERINARIA LA PET

VENDA N° 27169729

Data da emissão: 18/02/2019 13:49:59

CHEQUES

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

| Item                                | Prod.                           | Quant. | Desc. | Preço Lqd. | Preço Total |
|-------------------------------------|---------------------------------|--------|-------|------------|-------------|
| 1                                   | VIVA BICHO RAIO X PEQUENO PORTE | 1      | 0%    | 60,00      | 60,00       |
|                                     | VIVA BICHO ULTRASSON            | 1      | 0%    | 180,00     | 180,00      |
| 3                                   | VIVA BICHO INTERNAMENTO         | 1      | 0%    | 45,00      | 45,00       |
| Total nota: R\$ 285,00              |                                 |        |       |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 285,00 |                                 |        |       |            |             |

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



## Animal Internado

Ficha de Internação

cheetos (1273592)

FELINA, Macho, SRD, 1 mes 26 dias, 0.6 Kg

ONG VIVA BÍCHO(432986)

Pouco Urgente

BOX 5

Alta prevista 11/02/2019

Veterinário: Larissa Gomes

Reabrir

Imprimir



Histórico

Prescrição Médica

Ocorrência

Comunicado

Peso

Relatório Médico

15/02  
01:00

Óbito do animal

Registrado por Ana Paula Franca às 01:00 dia 15/02/2019

Causa: Hipotermia

Relatório: PACIENTE INICIOU A NOITE HIPOTERMICO, HOUVE PIORA SIGNIFICATIVA PROGRESSIVA, NAO RESPONSIVA A AQUECIMENTO

15/02  
01:00

Óbito

Registrado por Ana Paula Huida FranÃsa às 01:00 dia 15/02/2019

Paciente iniciou a noite com quadro de hipotermica que evoluiu para piora rapidamente, nao sendo responsivo ao aquecimento. Veio a óbito às 1h.

14/02  
20:36

Exclusão de prescrição médica: Dexametasona

Registrado por Ana Paula Huida FranÃsa às 20:36 dia 14/02/2019

Dexametasona, 0,06 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 11/02/2019 às 19:00

14/02  
20:35

Exclusão de prescrição médica: Dipirona

Registrado por Ana Paula Huida FranÃsa às 20:35 dia 14/02/2019

Dipirona, 0,03 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 11/02/2019 às 19:00

11/02  
19:38

Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:38 dia 11/02/2019

Dexametasona, 0,06 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 11/02/2019 às 19:00

11/02  
19:16

Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:16 dia 11/02/2019

Dipirona, 0,03 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 11/02/2019 às 19:00

11/02  
19:13

Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:13 dia 11/02/2019

Giacoccide 170 mg, 1 Comprimido(s), via Oral, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 11/02/2019 às 19:00

11/02  
19:09

Admissão em Internação

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:09 dia 11/02/2019

Situação: Internado

Box: BOX 5

Risco: Pouco Urgente

Alta prevista: 11/02/2019

Queixa: Atropelamento



Clientes



Internamento



Produtos



Cadastro de animais



Caixa



Venda Cliente



Saída / Venda



Agendamento



Banho/Tosa



Cancelar Pedido



Novidades

[Voltar](#)



### Dados do Animal

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| Animal:           | Proprietário:  |
| 1273592 - cheetos | ONG VIVA BICHO |

Idade: 1 mês 29 dias  
Espécie: FELINA

Raça: SRD  
Peso em 11/02/2019 - 0.6 KG

### Anamnese

#### Queixa Principal:

Animal foi atropelado e trazido pela guarda. Está apático e com incoordenação. Radiografia não demonstrou fratura.

### Procedimentos Realizados:

### Exame Clínico

### Fotos:

### Anexos:

### Detalhes

Status:  
Ativo

Data de Criação:  
11/02/2019 19:08:08

Criado por:  
Larissa Gomes da Luz

## Ficha Geral



\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

# CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 77208688

Data da emissão: 15/02/2019 17:05:18

DOG.

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO: Rua José Honorato da Silva, 100 - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

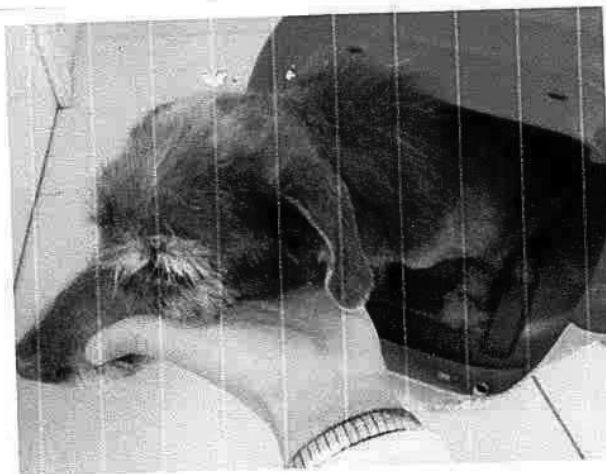
OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

| Item                               | Prod.                   | Quant. | Desc. | Preço Lqd. | Preço Total |
|------------------------------------|-------------------------|--------|-------|------------|-------------|
| 1                                  | VIVA BICHO INTERNAMENTO | 1      | 0%    | 45,00      | 45,00       |
| Total nota: R\$ 45,00              |                         |        |       |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 45,00 |                         |        |       |            |             |

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

## CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 2425057

Data da emissão: 15/02/2019 16:52:23

PRETA

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva, 100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

| Item                                | Prod.                | Quant. | Desc. | Preço Lqd. | Preço Total |
|-------------------------------------|----------------------|--------|-------|------------|-------------|
| 1                                   | VIVA BICHO ULTRASSON | 1      | 0%    | 180,00     | 180,00      |
| Total nota: R\$ 180,00              |                      |        |       |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 180,00 |                      |        |       |            |             |

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



15/02/2019

<https://onepet.soluc1one.com.br/core/impressao/clientevenda.php?idcliente=432986&venda=90444578>

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



## CLINICA VETERINARIA LA PET

VENDA N° 90444578

Data da emissão: 15/02/2019 16:11:25

GATA

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

| Item                                | Prod.                          | Quant. | Desc. | Preço Lqd. | Preço Total |
|-------------------------------------|--------------------------------|--------|-------|------------|-------------|
| 1                                   | VIVA BICHO INTERNAMENTO        | 1      | 0%    | 45,00      | 45,00       |
|                                     | VIVA BICHO CASTRAÇÃO GATO/GATA | 1      | 0%    | 80,00      | 80,00       |
| Total nota: R\$ 125,00              |                                |        |       |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 125,00 |                                |        |       |            |             |

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



[Voltar](#)**Dados do Animal**

Animal:

1273710 - GATA

Proprietário:

ONG VIVA BICHO

Idade:

Espécie:

Sem idade informada.FELINA

Raça: Peso em 12/02/2019 - 2.9 KG

SRD

**Anamnese****Queixa Principal:**

ANIMAL CHEGOU A CLINICA POR MEIA DA GUADA MUNICIPAL, POIS ELA TINHA SIDO ATROPELADA. ANIMAL ATIVO, MUITO ASSUSTADO, DOCIL, E SEM CLAUDICAÇÃO OU SINAL DE DOR OU FRATURA. PACIENTE ESTAVA TAQUICARDICO E TAQUIPNEICO DEVIDO A MANIPULAÇÃO E ESTA ASSUSTADO, TEMP 38,7. ANIMAL FOI INTERNADO. NÃO REALIZEI O RAO X POIS NÃO HAVIA SINAL DE FRATURA. ANIMAL ESTAVA ANDANDO NORMALMENTE. INDICO UM EXAME DE SANGUE

**Procedimentos Realizados:****Exame Clínico**

Fotos:

Anexos:

**Detalhes**

Status:

Ativo

Data de Criação:

12/02/2019 07:36:00

Criado por:

Hemylen Geovanna betermes

**Ficha Geral**





## Resumo de Internação



### **GATA (1273710)**

FELINA, Fêmea, SRD, Sem idade informada., 2.9 Kg

Proprietário: **ONG VIVA BICHO(432986)**

Não Urgente

BOX 10

Alta prevista 12/01/2019

Veterinário: **Hemylen**

#### **Queixa:**

ATROPELADA

#### **Diagnóstico:**

Lognóstico:

## Histórico

#### **15/02/2019 19:00 - alta para patricia**

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 19:00 dia 15/02/2019

patricia vem buscar a a gata

#### **12/02/2019 19:08 - Exclusão de prescrição médica: CLAVULIN**

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 19:08 dia 12/02/2019

CLAVULIN, 0,15 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 11/02/2019, às 20:00

#### **12/02/2019 07:39 - Prescrição Médica**

Registrado por Hemylen Geovanna betermes às 07:39 dia 12/02/2019

AMAL + DIPIRONA, 0,1 + 0,2 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 11/02/2019, às 20:00

#### **12/02/2019 07:38 - Prescrição Médica**

Registrado por Hemylen Geovanna betermes às 07:38 dia 12/02/2019

MAXICAM 0,2 %, 0,3 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 11/02/2019, às 20:00

#### **12/02/2019 07:37 - Prescrição Médica**

Registrado por Hemylen Geovanna betermes às 07:37 dia 12/02/2019

CLAVULIN, 0,15 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 11/02/2019, às 20:00

#### **12/02/2019 07:36 - Admissão em Internação**

Registrado por Hemylen Geovanna betermes às 07:36 dia 12/02/2019

Situação: **Internado**

Box: **BOX 10**

Risco: **Não Urgente**

Alta prevista: **12/01/2019**

Queixa: **ATROPELADA**

12/02/2019

ONEPET

HOME

CADASTRO

MOVIMENTOS

INFORMES

PENDÊNCIA

CLÍNICA

UTILITÁRIO

COMPRAS

DIAGNÓSTICO

FILIAL

SAIR

Solicitações e

## al Internado

de Internação

GATA

(1273710)

Fêmea, SRD, Sem idade informada., 2.9 Kg

IVA BICHO(432986)

Não Urgente

BOX 10

Alta prevista 12/01/2019

Veterinário: Hemylen



✎ Editar

📄 Alta

♥ Óbito

📄 Box

🗑 Cancelar

🖨 Imprimir

stórico

Prescrição Médica

crição

&lt; 12/02/2019 &gt;

⊙ Feito

⊙ Feito Atrasado

⊙ Atrasado

⊙ Cancelado

| Horário                          | 00 | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | At |
|----------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| ILIN Clavulin 0,15ml SC suspensa |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ⊙  |    |    |    | ⊙  |
| AM 0,2 % Monicam 0,3ml SC ou IV  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ⊙  |    |    |    | ⊙  |
| AL + DIPIRONA 0,1+0,2 ml SC      |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ⊙  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ⊙  |    |    |    | ⊙  |



Clientes



Internamento



Produtos



Cadastro de animais



Caixa



Venda Cliente



Saída / Venda



Agendamento



Banho/Tosa



Cancelar Pedido



Novidades

Usuário: hemylen | Und: CLINICA VETERINARIA LA PET BALNEARIO

Chat Offline!

https://onepet.solucaoone.com.br/home.php?p=internamento&amp;s=view\_internamento&amp;id=455#

1/1

GATA

## FICHA DE INTERNAMENTO LAPET

|                           |                      |                              |                          |
|---------------------------|----------------------|------------------------------|--------------------------|
| PACIENTE: <i>Síndrome</i> | PESO: <i>2,9 Kg.</i> | IDADE:                       | ENTRADA: <i>11/02/19</i> |
| DIAG: <i>atropelada</i>   | RAÇA: <i>SRD</i>     | PROP.: <i>Ony Vira Bicho</i> | VET: <i>Samylen</i>      |

| PARAMETROS  | DATA / HORÁRIO               |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|             | <i>11/02</i><br><i>23:00</i> | <i>12/02</i><br><i>3:00 19:00</i> | <i>13/02</i><br><i>07:00 19:00</i> | <i>14/02</i><br><i>19:00</i> | <i>15/02</i><br><i>7:00 19:00</i> |  |  |  |  |  |  |  |
| TEMPERATURA | <i>-</i>                     | <i>38,9 38,6</i>                  | <i>38,2 38,4</i>                   | <i>38°</i>                   |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| ACESSO      | <i>-</i>                     | <i>- MTE</i>                      | <i>MTE MTE</i>                     | <i>MTE</i>                   |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| COMEU       | <i>N</i>                     | <i>N S</i>                        | <i>S S</i>                         | <i>N J</i>                   |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| BEBEU       | <i>N</i>                     | <i>N N</i>                        | <i>N N</i>                         | <i>N</i>                     |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| FEZES       | <i>N</i>                     | <i>N N</i>                        | <i>S N</i>                         | <i>N</i>                     |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| URINA       | <i>N</i>                     | <i>S S</i>                        | <i>S S</i>                         | <i>S</i>                     | <i>N</i>                          |  |  |  |  |  |  |  |
| EMESE       | <i>N</i>                     | <i>N N</i>                        | <i>N N</i>                         | <i>N</i>                     |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| ATIVIDADE   | <i>ATV</i>                   | <i>ATV</i>                        | <i>ATV</i>                         | <i>ATV</i>                   | <i>A</i>                          |  |  |  |  |  |  |  |
| TPC         | <i>1"</i>                    | <i>1"</i>                         | <i>1 2"</i>                        | <i>2"</i>                    |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| RPM         | <i>169</i>                   | <i>169</i>                        | <i>200 160</i>                     | <i>148</i>                   | <i>156</i>                        |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>λ</i>    |                              |                                   | <i>32 40</i>                       | <i>28</i>                    | <i>24</i>                         |  |  |  |  |  |  |  |
| MUCOSAS     | <i>NC</i>                    | <i>NC</i>                         | <i>NC NC</i>                       | <i>NC</i>                    | <i>NC</i>                         |  |  |  |  |  |  |  |
| PARAMETROS  | DATA / HORÁRIO               |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
|             |                              |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| TEMPERATURA |                              |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| ACESSO      |                              |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| COMEU       |                              |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| BEBEU       |                              |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| FEZES       |                              |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| URINA       |                              |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| EMESE       |                              |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| ATIVIDADE   |                              |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| TPC         |                              |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| BPM         |                              |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| FR          |                              |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
| MUCOSAS     |                              |                                   |                                    |                              |                                   |  |  |  |  |  |  |  |



15/02/2019

<https://onepet.soluc1one.com.br/core/impressao/clientevenda.php?idcliente=432986&venda=69484294>

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

## CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 69484294

Data da emissão: 15/02/2019 15:59:12

*Intenção*

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva, 100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

| Item                                | Prod.                         | Quant. | Desc. | Preço Lqd. | Preço Total |
|-------------------------------------|-------------------------------|--------|-------|------------|-------------|
| 1                                   | PROLAPSO RETO-REDUÇÃO ATÉ 5KG | 1      | 40%   | 300,00     | 300,00      |
| Total nota: R\$ 300,00              |                               |        |       |            |             |
| Total nota com desconto: R\$ 300,00 |                               |        |       |            |             |

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

