

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



CLINICA VETERINARIA LA PET

VENDA N° 16328539

Data da emissão: 03/04/2019 14:17:11

SIRIUS

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	FRATURA VIVA BICHO 3	1	0%	1.000,00	1.000,00
2	VIVA BICHO RAI0 X PEQUENO PORTE	2	0%	60,00	120,00
3	VIVA BICHO INTERNAMENTO	10	0%	45,00	450,00
4	VIVA BICHO INTERNAMENTO	10	99.98%	0,01	0,10
5	CURATIVO SIMPLES	3	0%	40,00	120,00
Total nota: R\$ 1.690,10					
Total nota com desconto: R\$ 1.690,10					

Clinica Veterinaria La Pet

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***





[Voltar](#)

Dados do Animal

Animal: 1359932 - SIRIUS Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: 1 ano 7 meses 19 dias Espécie: CANINA

Raça: S.R.D.

Anamnese

Queixa Principal:
ANIMAL ENCAMINHADO PELA ONG PARA REALIZAÇÃO DE RADIOGRAFIA, QUE DEMONSTROU FRATURA DE MONTEGGIA

Procedimentos Realizados:

Exame Clínico

Fotos:
Anexos:

Detalhes

Status: Ativo

Data de Criação: 13/03/2019 18:24:42

Criado por: Larissa Gomes da Luz

Ficha Geral





Resumo de Internação



SIRIUS (1359932)

CANINA, S.R.D., 1 ano 7 meses 19 dias, Kg

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

Não Urgente

BOX 3

Alta prevista 14/03/2019

Veterinário: **Larissa Gomes**

Queixa:

ANIMAL ENCONTRADO NA RUA

Diagnóstico:

FRATURA DE MONTEGGIA

Prognóstico:

RESERVADO

Histórico

03/04/2019 12:00 - ALTA MÉDICA

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:00 dia 03/04/2019

PACIENTE LIBERADO PARA LAR TEMPORÁRIO. FOI EMBORA BEM, ATIVO, SEM DOR. COM PRESCRIÇÃO DE CURATIVO.

02/04/2019 18:52 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:52 dia 02/04/2019

CURATIVO, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 31/03/2019, às 19:00

30/03/2019 00:33 - Cancelamento de prescrição médica: CEFTRIAXON

Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 00:33 dia 30/03/2019

CEFTRIAXONA, 1,1 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 21/03/2019 às 19:00

21/03/2019 18:17 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:17 dia 21/03/2019

CEFTRIAXONA, 1,1 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 21/03/2019 às 19:00

21/03/2019 18:16 - Exclusão de prescrição médica: TRAMADOL

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:16 dia 21/03/2019

TRAMADOL, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 21/03/2019 às 7:00

21/03/2019 18:16 - Exclusão de prescrição médica: CLAVACILIN

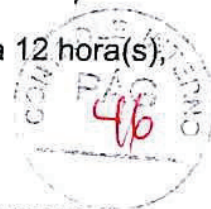
Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:16 dia 21/03/2019

CLAVACILIN, 0,35 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 7:00

21/03/2019 07:54 - Prescrição Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 07:54 dia 21/03/2019

CURATIVO DE MEMBRO (LIMPEZA E FITOFIX) E TESTÍCULO (RIFOCINA), a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 21/03/2019 às 7:00



21/03/2019 07:53 - Prescrição Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 07:53 dia 21/03/2019

DIPIRONA, 0,38 ml, via Subcutânea, a cada 8 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 21/03/2019 às 7:00

21/03/2019 07:52 - Prescrição Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 07:52 dia 21/03/2019

TRAMADOL, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 21/03/2019 às 7:00

19/03/2019 15:33 - Exclusão de prescrição médica: TRAMADOL

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 15:33 dia 19/03/2019

TRAMADOL, 0,7 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 3:00

19/03/2019 15:25 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 15:25 dia 19/03/2019

METRONIDAZOL, 7,6 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 4dia(s), iniciando em 19/03/2019 às 19:00

17/03/2019 23:17 - Exclusão de prescrição médica: SHOTAPEN

Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 23:17 dia 17/03/2019

SHOTAPEN, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 48 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 17/03/2019, às 19:00

16/03/2019 11:19 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 11:19 dia 16/03/2019

SHOTAPEN, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 48 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 17/03/2019, às 19:00

16/03/2019 11:18 - Exclusão de prescrição médica: METADONA

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 11:18 dia 16/03/2019

METADONA , 0,2 ml, via Intravenosa,Somente uma vez

16/03/2019 08:17 - Prescrição Médica

Registrado por Renan Guedes Gomes às 08:17 dia 16/03/2019

METRONIDAZOL (LENTO), 22,8 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 16/03/2019 às 07:00

16/03/2019 08:17 - Prescrição Médica

Registrado por Renan Guedes Gomes às 08:17 dia 16/03/2019

METADONA , 0,2 ml, via Intravenosa,Somente uma vez

15/03/2019 12:31 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:31 dia 15/03/2019

DIPIRONA, 0,38 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 7:00

15/03/2019 12:30 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:30 dia 15/03/2019

TRAMADOL, 0,7 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 3:00

15/03/2019 12:30 - Exclusão de prescrição médica: TRAMADOL

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:30 dia 15/03/2019

TRAMADOL , 0,7 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 7:00

15/03/2019 12:29 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:29 dia 15/03/2019

TRAMADOL , 0,7 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 7:00



15/03/2019 12:28 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:28 dia 15/03/2019

CLAVACILIN, 0,35 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 7:00

15/03/2019 12:28 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:28 dia 15/03/2019

SHOTAPEN, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 48 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 15/03/2019, às 19:00

15/03/2019 12:27 - Exclusão de prescrição médica: TRAMADOL

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:27 dia 15/03/2019

TRAMADOL, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 13/03/2019 às 19:00

13/03/2019 19:50 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:50 dia 13/03/2019

MAXICAN 0,2%, 0,07 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 13/03/2019 às 19:00

13/03/2019 19:50 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:50 dia 13/03/2019

TRAMADOL, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 13/03/2019 às 19:00

13/03/2019 18:42 - Admissão em Internação

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 18:42 dia 13/03/2019

Situação: **Internado**

Box: **BOX 3**

Risco: **Não Urgente**

Alta prevista: **14/03/2019**

Queixa: **ANIMAL ENCONTRADO NA RUA**

Data de entrada: 13 / 03 / 2019

Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: SIRIUS Idade: N2 Espécie: CAN Raça: SRO Peso: 46 Kg

Proprietário: CMS VIVA BICHO Contato: ()

Lista De Alterações: CLAUDICAÇÃO DE MTO

Suspeita Diagnóstica: FRATURA DE RÔTULO E. Cirurgia: OSTEOSÍNTESE + OSTEIET

(141031)

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 13/03/2019			20/03/19			21/03/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. Tramadol	5mg	0,7ml/SC	Sid/Sid	07h	-	-	-	-	19h	7h	-	-
2. Clavulín	1ml/200mg	0,35ml/SC	Bid/3d	07h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	-
3. Dipirona	25mg	0,30ml/IV	tid/3d	07h	15h	23h	7h	15h	23h	7h	15h	23h
4. Metoprolol	15ml	22,8ml/IV	Bid/3d	07h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h
5. Limpeza Rotos	Rifocin	ou frotax	Bid/10d	07h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h
6. Olfenarone	30	4,1ml/IV	Bid/10d	-	-	-	-	-	-	-	-	19h
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

Levto -
aprox 4
na boca
o no
membro

despense
despense

Acesso venoso										
Data:	13/03/2019			___/___/___			___/___/___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter	22									
Membro	1									MTD: 1, MTE: 2
Responsável	Lari									MPD: 3, MPE: 4
Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas.										Ren

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:					Cálculo para gatos:				
V: 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)									
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									
Data:	19 / 03 / 19			20 / 03 / 19			21 / 03 / 19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)	5%	NH	H		H		H	H	H
Atitude (AVDN)	A	A	A		A		A	A	A
DOR (0-5)	3	1	1		1		1	1	1
Mucosa	NC	NC	NC		NC		NC	NC	NC
TPC	<2'	1	2'		<2'		2s	1	1
FR (mpm)	40	28	30		34		28	24	20
FC (bpm)	128	128	115		120		120	128	72
P.A.	-	-	-		-		-	-	-
Pulso	-	OK	-		-		N	N	N
TR °C	37,5	37,6	37,5		37,5		38,4	38°	37,7
Glicemia	-	-	-		-		-	-	-
Hematócrito	-	-	-		-		-	-	-
Alimento	++	seca	seca		++		++	seca	++
Água	+	+	5		+		+	+	-
Vômitos	N	-	N		N		N	-	-
Fezes	N	+	N		N		N	+	-
Urina	++	+	N		N		S	+	-

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 (Bililar) 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: 13 / 08 / 13			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	NÃO	sim	/
Exames a serem realizados	NÃO	sim	
Previsão de alta	NÃO	sim	
Informações relevantes	Treca flogose por fístula, secreção purulenta presente, meroa ventosa a manipulação	Está com menos dor. Passou. Comeu com apetite.	Estável sem perdas. Fez com menos secreção mais feia.

Data: 20 / 03 / 19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	NÃO	não
Exames a serem realizados		NÃO	não
Previsão de alta		NÃO	não
Informações relevantes	Estável. Comeu com apetite. Passou.	Redução da secreção dos fluídos, tecido de granulação presente	paciente estável come bem ração seca, membros operados com bem pouca quantidade de secreção

Data: 21 / 03 / 19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	sim	/
Exames a serem realizados		sim	
Previsão de alta		sim	
Informações relevantes	Estável. Or leve. Orso exposto na ferida. Secreção purulenta.	Amanhã trocar o curativo mesmo. Estável. Sem perdas. Comeu bem.	estável

Data de entrada: 13/03/19

Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Servius Idade: Adulto Espécie: Cão Raça: SRD Peso: 7,6 Kg

Proprietário: ong Onda Bicho Contato: ()

Lista De Alterações: Wascência de pontes. Ferida aberta

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: osteos. raíais e sup. 14/03

delusir em 5ml

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 22/03/19			23/03/19			24/03/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Ouparona</u>	<u>25</u>	<u>0,3ml/IV</u>	<u>TID/3d</u>	<u>7h</u>	<u>15h</u>	<u>23h</u>	<u>7h</u>	<u>15h</u>	<u>23h</u>	<u>7h</u>	<u>15h</u>	<u>23h</u>
2. <u>metronidazol</u>	<u>15</u>	<u>23ml/IV</u>	<u>BID/4d</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>
3. <u>Ceftioxceno</u>	<u>30</u>	<u>1,2ml/IV</u>	<u>BID/10d</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>
4. <u>Curativo (limpeza + Eutelex)</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>BID/ANA</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>
5. <u>ibuprofeno</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
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

ANR: atencoes recomendadas

Acesso venoso		Data: <u>24/03/2019</u>									
Data:	<u>24/03/2019</u>										
Período		M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter	<u>22G</u>										
Membro	<u>4</u>										
Responsável	<u>Yvelena</u>										
MTD: 1, MTE: 2 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: 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					Cálculo para gatos: Volume em 24 horas: 22 a 33 ml/kg (de acordo com a necessidade)				
Macro: 1 ml = 20 gotas / Micro: 1ml = 60 gotas									



CONTROLE DE PAGAMENTOS
PAG
52

PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico	22/03/19			23/03/19			24/03/19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)	H	H	H H				H	H	A
Atitude (AVDN)	A	A	A A				A	A	A
DOR (0-5)	1	1	1 1				1	1	1
Mucosa	NC	NC	NC NC				NC	NC	NC
TPC	1	42"	42" 42"				42"	42"	42"
FR (mpm)	20	28	24 20				24	20	20
FC (bpm)	84	140	68 52				68	72	52
P.A.	-	-	- -				-	-	-
Pulso	N	-	N N				N	N	N
TR °C	37,3	37,5	37,6 38,2				38,2	37,8	37,9
Glicemia	-	-	- -				-	-	-
Hematócrito	-	-	- -				-	-	-
Alimento	seca	seca	seca seca	seca		seca	seca	Uxco	seca
Água	S	-	+ +			+++	++	+	++
Vômitos	N	N	N N	-		N	N	N	N
Fezes	N	+	N N	+		N	+	N	N
Urina	N	++	N N	+		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>24/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	N	N	N
Exames a serem realizados	N	N	N
Previsão de alta	N	N	N
Informações relevantes	Estável, sem dor pouca a urina e alimenta bem.	Estável, pouca a brá na noite.	Estável, se alimentou, urina, pouca bem.

Data: <u>25/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	NÃO	NÃO
Exames a serem realizados	/	NÃO	NÃO
Previsão de alta	/	NÃO	NÃO
Informações relevantes	Estável sem dor sem perdas.	Redução da vazios, redução de urina.	focente se apresenta bem, a urina, comeu ração seca, bebeu água, diminuiu vazios na feira.

Data: <u>29/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	/	/
Exames a serem realizados	/	/	/
Previsão de alta	/	/	/
Informações relevantes	Estável. sem dor. Passeou.	Estável, ficou na creche	Estável

Data de entrada: 13 / 03 / 2019

Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: SIRIUS Idade: ADULTO Espécie: CAN Raça: SAB Peso: 7,6 Kg

Proprietário: ONG VIVA BICHO Contato: ()

Lista De Alterações: DESISSÊNCIA DE FONDOS - FERIDA ABERTA

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: OSTEOS. FANCO E ORG (14103)

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: <u>25/03/19</u>			Data: <u>26/03/19</u>			Data: <u>27/03/19</u>		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>CETRIAXONA</u>	<u>30mg/kg</u>	<u>112ml/IV</u>	<u>BID/AD</u>	<u>07h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>07h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>07h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>
2. <u>CURATIVO</u>	<u>1 Lindeza</u>	<u>+ fiv(4x)</u>	<u>BID/AVR</u>	<u>07h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>07h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>
3. _____												
4. _____												
5. _____												
6. _____												
7. _____												
8. _____												
9. _____												
10. _____												
Horários das medicações:				<u>03/07</u>	<u>11/15</u>	<u>19/23</u>	<u>03/07</u>	<u>11/15</u>	<u>19/23</u>	<u>03/07</u>	<u>11/15</u>	<u>19/23</u>

ANR: AK mesas recomendações

Acesso venoso										
Data:	<u>24 / 03 / 2019</u>			___ / ___ / ___			___ / ___ / ___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter	<u>22G</u>									
Membro	<u>4</u>									MTD: 1, MTE: 2
Responsável	<u>procedo</u>									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:					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)									
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									
Data:	25 / 03 / 19			26 / 03 / 19			27 / 03 / 19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)		H			NH		NH		H
Atitude (AVDN)		A			A		A		A
DOR (0-5)		1			1		1		1
Mucosa		NC			NC		NC		NC
TPC		<2'			1		2s		<2'
FR (mpm)		24			28		24		40
FC (bpm)		140			132		140		160
P.A.		-			-		-		-
Pulso		-			-		N		-
TR °C		37,5			37,8°		39,5		38,2
Glicemia		-			-		-		-
Hematócrito		-			-		-		-
Alimento		++		seca	seca		seca		seca
Água		+			Arm		++		++
Vômitos		N			-		N		N
Fezes		N		+	-		N		+
Urina	+	+	N	+	+		B	+	+

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 (Hematúria) 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>25/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor		NÃO	-
Exames a serem realizados		NÃO	-
Previsão de alta		NÃO	-
Informações relevantes	Estável	Paciente operado bem.	estável

Data: <u>26/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	sim	sim	não
Exames a serem realizados	sim	sim	não
Previsão de alta	sim	sim	não
Informações relevantes	Estável	Herida sem secreções. Início de exposição de cartilagem.	Paciente estável e ativo. Herida OK. Sem dor.

Data: <u>27/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor		NÃO	
Exames a serem realizados	Dependi RX	RX OK	
Previsão de alta		NÃO	
Informações relevantes	Passou a manhã na cazeche. Não apoiou o membro operado.	Radiografia boa, animal passa o dia na cazeche, muito ativo.	

Data de entrada: 13 / 03 / 19

Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Sirius Idade: ADUL Espécie: CAU Raça: SRD Peso: 7,5 Kg

Proprietário: ONG 13 Contato: ()

Lista De Alterações: Ausência de Pontas

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: Osteo. Rádio/Ulna (14/03)

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: <u>28/03/19</u>			Data: <u>29/03/19</u>			Data: <u>30/03/19</u>		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Ceftiozena</u>	<u>30mg</u>	<u>1,2ml IV</u>	<u>Bid/4pd</u>	<u>7</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>Suspensão</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
2. <u>Curatino</u>	<u>Bimp.+ fitofix</u>		<u>Bid/10d</u>	<u>7</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>7</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>7</u>	<u>-</u>	<u>19</u>
3. _____												
4. _____												
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:	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___						
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Cateter									
Membro									
Responsável									
									MTD: 1, MTE: 2
									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:					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)									
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	28 / 03 / 19			29 / 03 / 19			30 / 03 / 19		
Data:									
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)		H			NH				
Atitude (AVDN)		A			A				
DOR (0-5)		0			0				
Mucosa		NC			NC				
TPC		<2'			2				
FR (mpm)		46			32				
FC (bpm)		148			136				
P.A.		-			-				
Pulso		-			-				
TR °C		38.3			38°				
Glicemia		-			-				
Hematócrito		-			-				
Alimento		++		++ seca	++ seca		++		
Água		++		++	++		++		
Vômitos		N		-	-		2		
Fezes		+		-	+		2		
Urina		++		+	+		2		

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 (Biliár) 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
 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.

Data de entrada: 13 / 03 / 19

Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Sarcus Idade: NI Espécie: C Raça: SRD Peso: 7,6 Kg

Proprietário: LENG V. da Rocha Contato: ()

Lista De Alterações: elaudicação de MTE

Suspeita Diagnóstica: Fratura de rodio E Cirurgia: osteossíntese + orquiecia
14/03

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 16/03/2019			Data: 17/03/2019			Data: 18/03/2019		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. Tramadol	5mg	0,7ml/SC	Tid/3d	03h	11h	19h	03h	11h	19h	03h	11h	19h
2. Sialophen	1ml/10kg	0,7ml/SC	42h/48h	-	-	-	-	-	19h	-	-	-
3. Etoricoxib	1ml/20kg	0,35ml/SC	Bd/3D	07h	-	19h	07h	-	19h	07h	-	19h
4. Diprona	25	0,38ml/IV	Tid/5D	07h	15h	23h	07h	15h	23h	07h	15h	23h
5. maxican 0,2%	0,1	0,3ml/IV	5d/2D	-	-	19h	-	-	19h	-	-	-
6. Metadona (W. mexicana)	0,3	0,2ml/IV	USP	Suspensão			7h					
7. Lindeza de pontos	(Unifacina) fitofur		Bd/5D	07h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h
8. Meloxicam Zol	15mg	22,8ml/IV	Bd/5D	07h	-	19h	07h	-	19h	07h	-	19h
9.												
10.												
Horários das medicações:				03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23

* do ponto de vista do número de doses

* um duplicado

* USP USP -> quando necessário;

Acesso venoso									
Data:	<u>17 / 03 / 19</u>			___ / ___ / ___			___ / ___ / ___		
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Cateter	24G		24G						
Membro	4		4						
Responsável	Bruna		Thamira						
MTD: 1, MTE: 2 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: 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					Cálculo para gatos: Volume em 24 horas: 22 a 33 ml/kg (de acordo com a necessidade)				
Macro: 1 ml = 20 gotas / micro: 1 ml = 60 gotas									



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico	16 / 03 / 19			17 / 03 / 19			18 / 03 / 19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)	H		H	H	H	H	H	H	H
Atitude (AVDN)	A		A	A	A	V	V	A	A
DOR (0-5)	2		2	2	3	3	4	3	3
Mucosa	RC		NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
TPC	2"		2"	2"	1"	1"	1"	2"	2"
FR (mpm)	35		24	40	20	12	20	28	24
FC (bpm)	100		136	144	92	88	72	94	88
P.A.	-		-	-	-	-	-	-	-
Pulso	-		N	N	N	N	N	-	N
TR °C	35,1		38,0	39,1	37,4	37,8	37,9	37,5	38,3
Glicemia	-		-	-	-	-	-	-	-
Hematócrito	-		-	-	-	-	-	-	-
Alimento	N / <i>líquido</i>	S	S	N	S	S	S+++	++	++
Água	S		N	N	++	++	++	++	++
Vômitos	N		N	N	N	N	N	N	N
Fezes	N		N	N	+++	N	N	+	N
Urina	N	S+	N	N	+++	N	++	+	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: 16/03/2019			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	~	~	~
Exames a serem realizados	~	~	~
Previsão de alta	~	~	~
Informações relevantes	members menos edemaciado. ñ quis comer. 100% leve.	Sente dor quando vai manipular o membro operado sem na ferida comê. cirurgia	paciente estável

Data: 17/03/19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	N	N	N
Exames a serem realizados	-	-	-
Previsão de alta	-	-	-
Informações relevantes	drenou bastante a ferida na troca de curativos (mat. purulenta), membros edemaciado	se alimentou sozinho, está el dor	ferida drenando bastante, muita dor, mas está comendo bem

Data: 18/03/19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	~	Saleia veio a tarde	N
Exames a serem realizados	Realizado Rx controle	NAO	N
Previsão de alta	~	NAO	N
Informações relevantes	Ressecção dos pontos. Feridas drenando pós. Dor moderada.	Dor moderada, ressecção purulenta no curativo.	focante com dor (3), quantidade significo- lha de secreção purulenta apresenta supuração oca- no local da ferida.

Se alimenta bem, bebe água. Não apresentou episódio de vômito e diarreia.

Data de entrada: 13 / 03 / 19

Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Siriuz Idade: NI Espécie: Can Raça: SRD Peso: 7,6 Kg

Proprietário: ONG VIVA BICHO Contato: ()

Lista De Alterações: Claudicação de MTE

Suspeita Diagnóstica: Fratura de metatarso Cirurgia: A confirmar osteossíntese de rádio e orquiectomia 14/03 12h

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: <u>13/03/19</u>			Data: <u>14/03/19</u>			Data: <u>15/03/19</u>		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Tramadol</u>	<u>5mg</u>	<u>0,7ml/SC</u>	<u>TID/3d</u>	-	-	<u>19h</u>	<u>07</u>	-	<u>19h</u>	<u>3h</u>	<u>11h</u>	<u>19h</u>
2. <u>Shdopen</u>	<u>1ml/10kg</u>	<u>0,7ml/SC</u>	<u>48/48h</u>	-	-	<u>19h</u>	-	-	-	-	-	<u>19h</u>
3. <u>Clotacilin</u>	<u>1ml/20kg</u>	<u>0,35ml/SC</u>	<u>BiD/3d</u>	-	-	<u>19h</u>	<u>07</u>	-	<u>19h</u>	<u>07</u>	-	<u>19h</u>
4. <u>Moxicongel</u>	<u>0,2mg</u>	<u>0,7ml/SC</u>	<u>D.U.</u>	-	-	<u>19h</u>	<u>suspensão</u>			-	-	<u>19h</u>
5. <u>Dupirena</u>	<u>25</u>	<u>0,38ml/IV</u>	<u>TID/5d</u>	-	-	-	-	-	<u>23</u>	<u>7</u>	<u>15</u>	<u>23</u>
6. <u>Moxicongel</u>	<u>0,1</u>	<u>0,3ml/IV</u>	<u>5D/3d</u>	-	-	-	-	-	<u>19h</u>	-	-	<u>19h</u>
7. <u>Limpeza de ferida + ruflocina</u>			<u>BiD/10d</u>	-	-	-	-	-	<u>23</u>	-	<u>11h</u>	<u>23</u>
8. <u>metadona</u>	<u>0,5ml/4</u>	<u>0,3ml/SC</u>	<u>quando tiver dor (necessário)</u>	-	-	-	-	-	<u>23h</u>	-	-	<u>suspensão</u>
9. <u>metadona</u>	<u>0,3</u>	<u>0,2ml/SC</u>	<u>QSP</u>	-	-	-	-	-	-	-	-	<u>12h</u>
10.												
Horários das medicações:				<u>03/07</u>	<u>11/15</u>	<u>19/23</u>	<u>03/07</u>	<u>11/15</u>	<u>19/23</u>	<u>03/07</u>	<u>11/15</u>	<u>19/23</u>

verificar TOR

8

Remonta quando necessário. QSP -> se necessário

Acesso venoso										
Data:	<u>14/03/19</u>			___/___/___			___/___/___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter	<u>22G</u>									
Membro	<u>1</u>									MTD: 1, MTE: 2
Responsável	<u>Lari</u>									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: 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					Cálculo para gatos: Volume em 24 horas: 22 a 33 ml/kg (de acordo com a necessidade)				
Macro: 1 ml = 20 gotas / Micro: 1ml = 60 gotas									



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico									
Data:	13 / 03 / 19			14 / 03 / 19			15 / 03 / 19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)			5%	5		5%			H
Atitude (AVDN)			A	A		V			A
DOR (0-5)			3	2		2			2
Mucosa			NC	NC		NC			NC
TPC			<2'	2'		1'			2'
FR (mpm)			40	24		28			30
FC (bpm)			160	108		124			110
P.A.			-	-		-			-
Pulso			-	OK		OK			-
TR °C			37,5	-		36,8 38,9 38,2			38,5
Glicemia			-	-		-			-
Hematócrito			-	-		-			-
Alimento			+	N		injetado	N	in queso	Não comu
Água			+	N		-	N	sem	sem
Vômitos			N	N		-	N	-	N
Fezes			N	N		-	N	-	N
Urina			N	N		+	+	+	S

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 (Hematúria) 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: 13/03/19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	-	-
Exames a serem realizados		RX	não
Previsão de alta		14/03	14/03
Informações relevantes		fratura, animal com dor	animal passou a noite bem, pouca dor, nenhuma outra alteração digna de nota.

Data: 14/03/19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	m	m	não
Exames a serem realizados	Realizado RX fratura de rádio	RX pós op. Resultados satisfatórios	não
Previsão de alta	m	m	não
Informações relevantes	Passou por exteossintese de rádio e orquiectomia	Se recuperou bem da anestesia, persiste apenas hipotermia leve. Avaliar dor.	22:30h diz metadona temperatura normal, não quis comer (peti)

Oferecer comida

Data: 15/03/19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	não	NÃO	NÃO
Exames a serem realizados	não	NÃO	NÃO
Previsão de alta	não	NÃO	NÃO
Informações relevantes	não quis comer. Membros nuca inchados. For moderada. Tomou água. Aplicado metadona	membro inchado ainda, da mediana, porém não foi aplicado metadona. Tomou água, apetite copioso.	Paciente passou a noite bem, não apertou muito a membrana, um pouco, mas não ficou, está comendo friadinho, mas bdr água, os pontos da cirurgia estão inflamados e saando secreção (Puz com sangue), acrescenta no protocolo melindazol; Foi colocado o colar para ele não lamber e o curativo vai ser feito 3 vezes ao dia; Não precisou aplicar metadona;

Data de entrada: 13/03/19



Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Osiris Idade: Adulto Espécie: Can Raça: SRD Peso: 7,6 Kg

Proprietário: Eng. V.B. Contato: ()

Lista De Alterações: Ferida em processo de granulação

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: est. Rádio e Ulna 14/03

* Estofar e cobrir com faixa

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 31/03/19			01/03/19			02/03/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Carotiro*</u>	<u>—</u>		<u>BID</u>	<u>7h</u>	<u>—</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>—</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>—</u>	<u>19h</u>
2.												
3.												
4.												
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

INFORMAÇÕES RELEVANTES

02/04/19 19h - Ferida limpa, seca. movimentação limitada da articulação de cotovelo esquerda.

Data de entrada: 13 / 03 / 19



Data de saída: ____ / ____ / ____



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Ursula Idade: Adulto Espécie: Can Raça: SRD Peso: 7,6 Kg

Proprietário: Eng. Uirai Buche Contato: ()

Lista De Alterações: Ferida

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: est. nodos e ulna 14/03

			Data: 03/03/19			04/03/19			05/03/19			
Medicações	Dose	Volum. e/Via	Freq./Dias	M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Carativo (Etilhexitol)</u>		<u>1ml</u>	<u>BID ANR</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>
2.												
3.												
4.												
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

INFORMAÇÕES RELEVANTES

03/04/19 - 07:15 - estável, se alimentou e bebeu água, ferida da noxa com cicatrização em bordas, movimentação restrita de MTE.



DIPLOMATA IV
 Auto Posto Diplomata II Ltda
 Avenida do Estado Dalno Vieira, Nº3066 - Centro
 Balneario Camboriu - Santa Catarina F:(47)3344-0433
 CNPJ: 02.614.263/0002-05 IE : 257.464.387

24/08/2019 12:20:47 CCF:459271 COO:627796

CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	QTD.	UN.	VL UNIT	RS	DESCRICAÇÃO	ST	IAT	VL ITEM	RS
1	320102001					GAS ORIGINAL IPIRANGA - Bico 06				
		25,259	L X	3,999			FI	I	101,01c	
SUBTOTAL R\$									101,01	
DESCONTO-ICMS									-1,01	
TOTAL R\$									100,00	
VENDA FATURADA									100,00	
#CF:806 E10833821 331 EF0833846,590 U25,259										
Trib. aprox.: R\$ 13,59 Federal, R\$ 25,25 Estadual										
I, R\$ 0,00 Municipal, Fonte: IBPT - SC F30107										
Nome: ASSOCIACAO UIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIM										
CNPJ: 06.156.776/0001-81 IE: ISENT0										
Placa: RJ09091										
HD-5:2A03609AE8A97870332CE2978B13C07B										
AutoSystem PAF - 3.2.4.33.5										

hfd06k 08 8n 3d e3 nb 4j 8a s0 gb 0j 4v i0 e6 6h 806010v
 EPSON TM-188 FB111
 ECF-IF VERSÃO:01.00.04 ECF:002 LJ:0002
 !!!!!!!!!:h!f e;;b! 24/08/2019 12:22:30
 FAB:EP10132000000003273 BR

CERTIFICO que o Material constante
 deste documento foi Serviço
 Recebido e aceito
 Prestado

Em 24 / 08 / 2019

Nome _____
 Cargo _____

DIPLOMATA IV
 Auto Posto Diplomata II Ltda
 Avenida do Estado Dalno Vieira, Nº3066 - Centro
 Balneario Camboriu - Santa Catarina F:(47)3344-0433
 CNPJ: 02.614.263/0002-05 IE : 257.464.387

29/08/2019 19:35:29 CCF:462252 COO:632205

CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	QTD.	UN.	VL UNIT	RS	DESCRICAÇÃO	ST	IAT	VL ITEM	RS
1	320102001					GAS ORIGINAL IPIRANGA - Bico 10				
		23,773	L X	4,249			FI	I	101,01c	
SUBTOTAL R\$									101,01	
DESCONTO-ICMS									-0,99	
TOTAL R\$									100,02	
VENDA FATURADA									100,02	
#CF:810 E10745508 387 EF0745532,160 U23,773										
Trib. aprox.: R\$ 13,59 Federal, R\$ 25,25 Estadual										
I, R\$ 0,00 Municipal, Fonte: IBPT - SC F30107										
Nome: ASSOCIACAO UIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIM										
CNPJ: 06.156.776/0001-81 IE: ISENT0										
Placa: RJ09091										
HD-5:2A03609AE8A97870332CE2978B13C07B										
AutoSystem PAF - 3.2.4.33.5										

80if95 dL aa r7 hf c2 b2 j9 z0 1d 34 jx n4 ij d0 i780395
 EPSON TM-188 FB111
 ECF-IF VERSÃO:01.00.04 ECF:002 LJ:0002
 !!!!!!!!!:h":8!ezf 29/08/2019 19:36:14
 FAB:EP10132000000003273 BR

CERTIFICO que o Material constante
 deste documento foi Serviço
 Recebido e aceito
 Prestado

Em 29 / 08 / 2019

Nome _____
 Cargo _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.38
1489301489 SEGUNDA VIA 0003

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: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO

CONTA: 20.067-5

FAVORECIDO: AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA

CPF/CNPJ: 02.614.263/0001-16

VALOR: R\$ 200,00

DEBITO EM: 16/08/2019

=====

DOCUMENTO: 081602

AUTENTICACAO SISBB: C.ADA.6DF.B48.051.602



AGROTIMBÓ

AGRO VETERINARIA TIMBO LTDA
FRITZ LORENZ GALPAO A - 4765 - CENTRO -
TIMBO - SC - 89120000

Telefone: 4733820505
Fax: 4733820505
E-mail: AGROTIMBO@AGROTIMBO.COM.BR

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 554020
SÉRIE 2
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4219 0878 6685 9700 0134 5500 2000 5540 2011 1101 9087

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251174263

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

78.668.597/0001-34

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342190120209667

19/08/2019 19:49:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC DE PROTECAO AOS ANIMAIS VIVA BICH

CNPJ/CPF

06.156.776/0001-81

DATA DA EMISSÃO

19/08/2019

LOGRADOURO

R JOSE ALVES CABRAL 104

NÚMERO

104

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

NOVA ESPERANCA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/08/2019

CEP

88330-000

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

Telefone/Fax

47 32631020

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

19:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

2.065,30

VALOR DO ICMS

351,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.095,96

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.095,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANT.

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

0 - Remetente

MJZ2968

SC

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

2

3,79

3,58

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
87	ALIZIN INJ 10 ML (VIRBAC)** EAN=7897515650653	30043999	220	5102	FR	1	281,58	281,58	198,77	33,79	0,00	17,00	0,00
94	CANIGEN CH/PL 1 DOSE (VIRBAC) EAN=7899400000000	30023090	220	5102	FR	40	23,20	928,00	655,08	111,36	0,00	17,00	0,00
128	FELIGEN CR/P 1 DOSE (VIRBAC) EAN=7891260000000	30023090	220	5102	FR	20	21,18	423,60	299,02	50,83	0,00	17,00	0,00
730	MELOXIVET 1MG(PEQPORTE) 120CPS (DUPRAT) EAN=7893315810574	30049079	020	5102	UN	2	208,54	208,54	147,21	25,03	0,00	17,00	0,00
745	DUPRANTEL GATOS C/60CPS (DUPRAT) EAN=7893315810635	30049063	020	5102	UN	1	90,85	90,85	64,13	10,90	0,00	17,00	0,00
23281	NUTREPACK 120 COMP.PALAT. CX24UN -SYNTEC EAN=7898393750786	23099010	060	5405	UN	5	34,04	170,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23433	CETAMIN 10% FR 50ML-(SYNTEC) EAN=7898393750694	30049032	020	5102	UN	2	118,89	237,78	167,85	28,53	0,00	17,00	0,00
29120	SENSPERT C -VIRUS DA CINOMOSE KIT TESTE EAN=7898344751909	30029010	020	5102	UN	10	25,21	252,10	177,96	30,25	0,00	17,00	0,00
31273	SENSPERT FIV/FELV VENCOFARMA EAN=7668344752081	30029010	020	5102	UN	5	50,49	252,45	178,20	30,29	0,00	17,00	0,00
36324	CLAVACILIN 50ML EAN=5023534009840	30041012	020	5102	UN	1	81,39	81,39	57,45	9,77	0,00	17,00	0,00
36654	GLIOCIDO 1LT SYNTEC EAN=7598393751950	38089419	020	5102	UN	1	33,06	33,06	23,34	3,97	0,00	17,00	0,00
38813	DUPRAFER COMP 600MG C/60 COMP DUPRAT EAN=7598393751950	23099090	020	5102	UN	3	45,47	136,41	96,29	16,37	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CLIENTE: 13239 - VIVA BICHO - 0
VENDEDOR: 311 - GIOVANI IDALCIO FERREIRA
TRANS/CARR/FEIUDO: 11335163 / 168252 / 3113056742
OPS CALESTRO: MED VETER NATHALIA PANICH FRANCO CRMV 6358
OPS ENTREGA: MED VETER NATHALIA PANICH FRANCO CRMV 6358 - -
PAGO 3.095,96 19/08/19 ON
* - PRODUTO COM PIS/COFINS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
** - PRODUTO ISENTO DE PIS/COFINS
*** - PRODUTO ISENTO DE IPI
QTD DE VOLUMES NA NF: VACINA
QTD DE VOLUMES NA NF: ICM
REDUÇÃO BASE CÁLCULO, CONFORME ART 544 E 545 DO RICMS-DECI.1090-R DE 25-10-2002
ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CPC CESSAO XIX DO ANEXO 3 DO RICMS/SC DECRETO 2870/01
ICMS. REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTRIBUIDORES. RICMS-SC, ART. 90 E 91, ANEXO 2
TOD N 105000001153278; EMENDADO Nº GR0318310990; DATA DE VIGENCIA ATE: 06/2017

RESERVA DO FISCO
PAGO AGROTIMBÓ

CERTIFICO que o Material contido neste documento foi Recebido e aceito Prestado
Em 19/08/2019
Nome: [Assinatura]

19/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:54:31
148901489 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2019
NR. DOCUMENTO	553.420.000.324.100
VALOR TOTAL	3.095,96

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGRO VETERINARIA TIMBO LT
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 324.100-9
NR. DOCUMENTO 551.489.000.030.793

=====

NR.AUTENTICACAO	E.C56.462.03A.C86.B2C
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC830445 PATRICIA APARECIDA.

RECEBEMOS DE ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 141.418
SÉRIE 1

ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA Rua Independencia, 1163 Arcias SAO JOSE SC 88113-280 48 30345714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 141.418 SÉRIE 1 Folha 1 de 3	 CHAVE DE ACESSO 4219 0807 2813 2900 0117 5500 1000 1414 1810 0036 7297 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190120170710 19/08/19 18:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844		INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTARIO 07.281.329/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. VIVA BICHO DE PROT. AOS ANIMAIS DE BALN. CAMBORIU		06.156.776/0001-81		19/08/2019	
ENDEREÇO Rua José Alves Cabral 104		BAIRRO/DISTRITO Nova Esperança	CEP 88336030	DATA DA SAÍDA/ENTRA 19/08/2019	
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE FAX (47) 3367-8355	U.F. SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 18:05	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
141418/1	19/08/19	1.769,24									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.567,68	266,50	41,28	0,00	0,00	1.810,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.769,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	U.F	CNPJ/CPE
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0-EMITENTE				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 1100 GALPAO I		MUNICÍPIO HERVAL D'OESTE / SC	U.F. SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
3,00					21	21

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	C/OSN	C/OP	UNID	Q/DE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
											ICMS	BT	ICMS	BT
3169	SERINGA DESC 1ML C/AG 13X4,5 REZIDUO ZERO (100) TKL MS ISENTO Lote KY1-26-190420 x500 Val: 20/03/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 33,29 (36,99%) Fonte: IBPT	9018.31.11	200	5.102		UND	500,00	0,18	90,00	90,00	15,30	0,00	17,00	0,00
3094	SERINGA DESC 3ML C/AG 25X7,0 B ROSA (100) RYMCO MS. 81418620003 Lote 1727201906 x500 Val: 31/07/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 44,39 (36,99%) Fonte: IBPT	9018.31.19	200	5.102		PCA	500,00	0,24	120,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0,00
3238	ATADURA AUTO ADERENTE 10CM VERMELHO (24) LA VET * MS ISENTO Lote KEV10R-190430 x2 Val: 30/04/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,21 (16,93%) Fonte: IBPT	3005.10.90	200	5.102		RLO	2,00	9,48	18,96	18,96	3,22	0,00	17,00	0,00
3239	ATADURA AUTO ADERENTE 5CM C/PATAS AZUL (24) LA VET * MS ISENTO Lote KEV5BL-190430 x2 Val: 30/04/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,09 (16,94%) Fonte: IBPT	3005.10.90	200	5.102		RLO	2,00	6,17	12,34	12,34	2,10	0,00	17,00	0,00
2745	AMOXICILINA 500MG + CLAV 125MG C/14 COMP GEN SANDOZ MS 1004704570295 Lote HX2321 x4 Val: 30/03/2020 PMC 75,00 Valor aproximado dos tributos R\$ 19,62 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.40.12	000	5.102		CX	4,00	36,46	145,84	145,84	24,79	0,00	17,00	0,00
1970	PREDNISONA 5MG C/20 COMP (PREDCORT) VITAPAN MS 1039200000052 Lote 047589 x5 Val: 01/10/2020 PMC 10,37 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,19 (13,48%) Fonte: IBPT	3004.32.10	000	5.102		CX	5,00	3,25	16,25	16,25	2,76	0,00	17,00	0,00
687	IVERMECTINA 6MG C/4 COMP GER VITAPAN ** MS 1039201670020 Lote 048262 x6 Val: 26/10/2020 PMC 25,73 Valor aproximado dos tributos R\$ 4,85 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.90.59	000	5.102		CX	6,00	6,01	36,06	36,06	6,13	0,00	17,00	0,00
216	PREDNISONA 20MG C/20 COMP (PREDCORT) VITAPAN ** MS 1039200000087 Lote 050516 x5 Val: 07/06/2021 PMC 20,58 Valor aproximado dos tributos R\$ 5,70 (13,46%) Fonte: IBPT	3004.32.10	000	5.102		CX	5,00	8,47	42,35	42,35	7,20	0,00	17,00	0,00
269	CATETER INTRAV. Nº 24 (AMARELO) (50) NIPRO MS: 10324800003 Lote 19B42E x50 Val: 31/01/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 16,01 (21,21%) Fonte: IBPT	9018.39.24	000	5.102		PCA	50,00	1,51	75,50	75,50	12,84	0,00	17,00	0,00
1762	ESPARAD COMUM 10X4,5 (24) MISSNER * MS: 80003300007 Lote: CSH12201 x3 Val: 30/05/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,00 (4,18%) Fonte: IBPT	3005.10.90	500	5.102		RLO	3,00	7,97	23,91	23,91	4,06	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Cobrança Duplicata Valor aproximado dos tributos R\$ 102,79 Estadual (21,64%) Fonte: IBPT 5A16FN Pedido 37074 Inf. de entrega: Ent. Entrega: Rua José Alves Cabral 104 - Nova Esperança - BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP: 88336030 Desconto ICMS 41,28 Produto Isento de IPI - Base Legal: RFB/2013, Anexo 200, III	RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA
CERTIFICADO que o Recebedor constante neste documento foi Prestado e aceito em 19/08/2019 Em _____ Nome [Assinatura] Cargo _____	RESERVADO AO FISCO

**ASAMED DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA DE
PRODUTOS MEDICO-
FARMACEUTICOS LTDA**

Rua Independência, 1163

asamed Arcéis

SAO JOSE SC
88113-280
48 30345714

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 141.418
SÉRIE 1
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO
4219 0807 2813 2900 0117 5500 1000 1414 1810 0036 7297

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora


NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342190120170710 19/08/19 18:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **254.952.844** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: **07.281.329/0001-17**

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / FOSNS	CIOP	UNID	QDDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IP	ICMS	IP
2849	BUTIL ESCOP+ DIPIRONA GOTAS 20ML S/CX GEN (=BUCOPANI)HIPOLABOR MS: 1134301540027 Lote: 0303/19 s3 Val: 30/03/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,83 (13,47%) Fonte: IBPT	3004.90.99	500	5.102	FCO	3,00	9,48	28,44	28,44	4,83	0,00	17,00	0,00
3783	OMEGA 3 1000MG C/120CAPS - BENNE MS. ISENT0 Lote: P180797 s1 Val: 10/10/2020 Valor aproximado dos tributos R\$ 4,71 (21,21%) Fonte: IBPT	2106.90.30	000	5.102	FCO	1,00	22,21	22,21	22,21	3,78	0,00	17,00	0,00
1191	SULFA + TRIMET 400MG C/20COMP - GEN VITAPAN ** MS: 1039201690021 Lote: 0510002 s10 Val: 25/04/2021 PMC: 17,05 Valor aproximado dos tributos R\$ 6,46 (13,46%) Fonte: IBPT	3004.90.72	000	5.102	CX	10,00	4,80	48,00	48,00	8,16	0,00	17,00	0,00
1235	METRONIDAZOL 250MG C/20COMP (HELMIZOL) TEUTO ** MS: 103700710017 Lote: 0052473 s10 Val: 30/03/2021 PMC: 16,38 Valor aproximado dos tributos R\$ 10,20 (13,46%) Fonte: IBPT	3004.90.66	000	5.102	CX	10,00	7,58	75,80	75,80	12,89	0,00	17,00	0,00
1220	CETOCONAZOL 200MG C/30COMP GEN PHARLAB ** MS: 1410700640019 Lote: 19000993 s10 Val: 28/02/2021 PMC: 78,34 Valor aproximado dos tributos R\$ 11,37 (13,46%) Fonte: IBPT	3004.90.77	300	5.102	CX	10,00	8,45	84,50	84,50	14,57	0,00	17,00	0,00
2714	SULFATO DE VINCRISTINA 1MG/ML INJ FR 2ML (GELADEIRA) - ACCORD MS: 1553700180018 Lote: Y04236 s4 Val: 28/02/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 31,14 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.49.10	640	5.102	FCO	4,00	60,71	242,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3756	AMOXICILINA + CLAV PO 250MG 75ML SUSP. GEN EMS PMC CONFORME REVISTA E NOTA MS: 1023505280080 Lote: 1B1536 s3 Val: 30/06/2021 PMC: 50,33 Valor aproximado dos tributos R\$ 17,83 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.10.12	000	5.102	FCO	5,00	26,51	132,55	132,55	22,53	0,00	17,00	0,00
1836	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJ (DORMIUM) (B1-CONTROLADO) UNIAO QUIMICA * MS: 1049702040124 Lote: 1911603 s10 Val: 31/03/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 6,95 (13,44%) Fonte: IBPT	3004.90.69	500	5.102	AMP	10,00	5,17	51,70	51,70	8,79	0,00	17,00	0,00
1133	FENTANILA 50MCG/ML 10ML GEN (CONTROLADO-A1) (50) HIPOLABOR * MS: 1134301510047 Lote: AS-160/17 s10 Val: 30/11/2019 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,82 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.50.90	000	5.102	AMP	10,00	2,84	28,40	28,40	4,83	0,00	17,00	0,00
3590	CLINDAMICINA 600MG 4ML INJ HYCLIN (50) HYPOFARMA * MS: 1038700360029 Lote: 19020132 s5 Val: 28/02/2021 PMC: 26,94 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,55 (13,46%) Fonte: IBPT	3003.20.29	000	5.102	AMP	5,00	3,79	18,95	18,95	3,22	0,00	17,00	0,00
264	HEMOPOL 5000UI/ML 5ML IV (25) (HEPARINA SODICA) (PVC) CRISTALIA ** MS: 1029803710015 Lote: 19030536 s1 Val: 30/03/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,69 (13,44%) Fonte: IBPT	3004.90.99	000	5.102	AMP	1,00	27,40	27,40	27,40	4,67	0,00	17,00	0,00
1295	MELOXICAM 15MG INJ C/ 5AMP 1,5ML (GEN) EUROFARMA * MS: 1004300370014 Lote: 604920 s1 Val: 30/03/2021 PMC: 37,05 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,96 (13,43%) Fonte: IBPT	3004.90.79	500	5.102	CX	1,00	22,04	22,04	22,04	3,75	0,00	17,00	0,00
1922	RANITIDINA 50MG 2ML INJ GEN (100) PVC HYPOFARMA MS: 1038700440014 Lote: 19060652 s10 Val: 30/06/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,55 (13,41%) Fonte: IBPT	3003.90.99	000	5.102	AMP	10,00	1,23	12,30	12,30	2,09	0,00	17,00	0,00
2492	ONDANSETRONA 8MG 4ML INJ GEN (50) HYPOFARMA MS: 1038700580061 Lote: 19030193 s10 Val: 31/03/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,54 (13,44%) Fonte: IBPT	3003.90.79	000	5.102	AMP	10,00	1,89	18,90	18,90	3,21	0,00	17,00	0,00
1687	ALCOOL COMUM 92,8% IL ITAJA MS: 25351 622344/2010-03 Lote: 19.098-92 s3 Val: 04/04/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 7,06 (38,43%) Fonte: IBPT	2207.10.90	000	5.102	LTR	3,00	6,64	19,92	19,92	3,39	0,00	17,00	0,00
1966	TINTURA DE BENJOIM 100ML ALMOT VIC PHARMA MS RDC: 199/2006 Lote: M25280 s1 Val: 30/04/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,53 (13,43%) Fonte: IBPT	3003.90.99	000	5.102	FCO	1,00	11,39	11,39	11,39	1,94	0,00	17,00	0,00
535	CAMPO CIR. PLASTICO ESTERIL 0,90X1,20CM (200) LUPLAST MS: 81514749001 Lote: 5005 s100 Val: 30/07/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 17,65 (25,96%) Fonte: IBPT	3926.20.00	000	5.102	PCA	100,00	0,68	68,00	68,00	11,56	0,00	17,00	0,00
2249	COMP DE GAZE 9F 7,5X7,5 C/500 ULTRACOTTON MS: 80384550002 Lote: 4041 s3 Val: 17/06/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,09 (4,19%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCT	3,00	16,61	49,83	49,83	8,47	0,00	17,00	0,00

RECEBEMOS DE ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		 NF-e Nº 141.418 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA Rua Independência, 1163 Areias SAO JOSE SC 88113-280 48 30345714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 141.418 SÉRIE 1 Folha 3 de 3	 CHAVE DE ACESSO 4219 0807 2813 2900 0117 5500 1000 1414 1810 0036 7297 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190120170710 19/08/19 18:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 07.281.329/0001-17

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SII	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	II	ICMS	II
3208	EQUIPO MICRO C/INJ. LAT. FLEX. ENT. DE AR FILTRO B LISO (25) CIRUTI MS 81078910011 Lote 17131 x20 Val 01/09/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 11,42 (35,47%) Fonte: IBPT	9018.90.10	200	5.102	PCT	20,00	1,61	32,20	32,20	5,47	0,00	17,00	0,00
2878	LUVA PROCED. NITRILICA M BLACK S/TALCO C/100 SUPERMAX MS 80105840006 Lote 7939 x2 Val 01/03/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 30,69 (62,18%) Fonte: IBPT	4015.19.00	200	5.102	CX	2,00	24,68	49,36	49,36	8,39	0,00	17,00	0,00
209	LUVA PROCED. C/100 P SUPERMAX MS 80105840002 Lote 7527 x1 Val 01/11/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 15,06 (62,18%) Fonte: IBPT	4015.19.00	200	5.102	CX	1,00	24,22	24,22	24,22	4,12	0,00	17,00	0,00
3170	CONECTOR LUER AUTOCICATRIZANTE (PRN) (100) LA VET MS. ISENTO Lote K1DVA190401 x10 Val 31/03/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 5,04 (35,49%) Fonte: IBPT	9018.90.10	200	5.102	UND	10,00	1,42	14,20	14,20	2,41	0,00	17,00	0,00
114	BOLSA P/COL. SANGUE SIMPLES 500ML C/CPDA-RP (50) JP MS. 80146150058 Lote 005819 x1 Val 28/02/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 10,70 (34,23%) Fonte: IBPT	3926.90.90	000	5.102	PCA	1,00	31,26	31,26	31,26	5,31	0,00	17,00	0,00
2818	MYTEDOM 10MG/ML 1ML (25) (CONT. A1) METADONA (PVC) CRISTALIA -IM E SUBC MS 1029801380141 Lote 19050387 x10 Val 30/05/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 8,93 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.90.39	000	5.102	AMP	10,00	6,64	66,40	66,40	11,29	0,00	17,00	0,00
322	LUVA PROCED. C/100 PP SUPERMAX MS 80105840002 Lote 8125 x2 Val 01/05/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 30,12 (62,18%) Fonte: IBPT	4015.19.00	200	5.102	CX	2,00	24,22	48,44	48,44	8,23	0,00	17,00	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.38
1489301489 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO SUBSOCFMSMBC

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0289-5 - FLORIANOPOLIS SC

CONTA: 69.866-4

FAVORECIDO: ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA

CPF/CNPJ: 07.281.329/0001-17

VALOR: R\$ 1.810,52

DEBITO EM: 19/08/2019

=====

DOCUMENTO: 081901

AUTENTICACAO SISBB: 4.53B.853.D79.E41.0C4



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
310

Série: E

Data Emissão: 21/08/2019

Certificação: FBDA8-BC461

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LIVE LABORATORIO DE ANALISES VETERINARIAS LTDA
Nome Fantasia: LIVE LABORATORIO DE ANALISES VETERINARIAS
CNPJ/CPF: 29.990.656/0001-80 Insc. Municipal: 168353
Endereço: RUA 951
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: live_vetfinanceiro@hotmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 241
Compl.: SALA 2 MZNINO A
UF: SC CEP: 88330-729
Telefone: 4733630693

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO C
CNPJ/CPF: 06.156.776/0001-81 Insc. Municipal: 153269
Endereço: RUA JOSE ALVES CABRAL
Bairro: NOVA ESPERANÇA
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: vivabichobc@yahoo.com.br

Insc. Estadual: 0000000000000000
Nº: 106
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES LABORATORIAIS

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
EXAMES LABORATORIAIS	Sim	96,00	9,4396	906,20

Valor Tributável:
R\$ 906,20

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 906,20

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 906,20

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 18,12

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 906,20

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

5.03 - Laboratórios de análise na área veterinária.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2019
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 7500100
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional

CERTIFICO que o Serviço constante
deste documento foi emitido e assinado
em 21/08/2019 15:45:27

Nome:

Impresso em: 21/08/2019 às 15:45:33

Recebi(emos) de: LIVE LABORATORIO DE ANALISES VETERINARIAS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 310
Certificação
FBDA8-BC461

Data

Assinatura do Recebedor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.38
1489301489 SEGUNDA VIA 0005

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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7223-0 - AV. CENTRAL

CONTA: 34.872-4

FAVORECIDO: LIVE LABORATORIO DE ANALISES VETERI

CPF/CNPJ: 29.990.656/0001-80

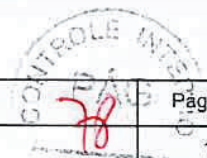
VALOR: R\$ 906,20

DEBITO EM: 19/08/2019

=====

DOCUMENTO: 081902

AUTENTICACAO SISBB: 1.589.E97.D69.A52.470



NRF	Data Emissão	Período	Convênio ONG VIVA BICHO	Página
300719	01/08/2019	01/07/2019 a 31/07/2019	Matrícula	1

LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS
29.990.656/0001-80 (47)2125-6579 Laboratório: ONG VIVA BICHO
Rua 951, número 24 88.330-729

No. Seq.	Amostra	Data	Nome do Cliente	Nome Médico	Local Coleta	Código do Serviço	Descrição do Exame	Qtd Exm	Total CH	Valor Reais
1	01-0023362	01/07	NEGA	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	T4 TOTAL (QUIMIOLUMINESCEN		50,000	50,00
							HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							GLICOSE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
			Sub-Total:	005	81,20	81,20				
2	01-0023388	01/07	SEM NOME - ONG VIVA BICHO	ndré Pagliosa	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
			Sub-Total:	003	24,80	24,80				
3	01-0023430	02/07	ESCOLA III	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
			Sub-Total:	003	24,80	24,80				
4	01-0023431	02/07	SANGUE	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
			Sub-Total:	003	24,80	24,80				
5	01-0023432	02/07	CHUVISCA	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
			Sub-Total:	003	24,80	24,80				
6	01-0023433	02/07	NECA	angone Fruet	ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							PESQUISA DE HEMOPARASITA/		8,000	8,00
							HEMOGRAMA CANINO COM HEM		15,000	15,00
							CREATININA		6,400	6,40
			Sub-Total:	004	35,80	35,80				
7	01-0023455	03/07	ESPERANÇA	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
									Sub-Total:	001
8	01-0023456	03/07	TUCO	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
			Sub-Total:	003	24,80	24,80				
9	01-0023494	04/07	TEO	angone Fruet	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							ALBUMINA		7,000	7,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
			Sub-Total:	004	31,80	31,80				
10	01-0023598	08/07	NECA	angone Fruet	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
			Sub-Total:	003	24,80	24,80				
11	01-0023703	10/07	ESCOLA III	atias Nardino	ONG VIVA BICHO	1	FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
							HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
			Sub-Total:	004	31,80	31,80				
12	01-0023770	12/07	BEBE	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
									Sub-Total:	001
13	01-0023771	12/07	FLOQUINHO	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
									Sub-Total:	001
14	01-0023772	12/07	BOBI	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
									Sub-Total:	001
15	01-0023773	12/07	METRALHA	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
							HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
			Sub-Total:	003	24,80	24,80				
16	01-0023798	12/07	LUIS	angone Fruet	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
T. FOLHA: QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS E CENTAVOS									427,00	427,00
T. FATURA NOVECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS									962,80	962,80

NRF	Data Emissão	Período	Convênio ONG VIVA BICHO	Página
300719	01/08/2019	01/07/2019 a 31/07/2019	Matricula	2



LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS
29.990.656/0001-80 (47)2125-6579 Laboratório: ONG VIVA BICHO
Rua 951, número 24 88.330-729

No. Seq.	Amostra	Data	Nome do Cliente	Nome Médico	Local Coleta	Código do Serviço	Descrição do Exame	Qtd Exm	Total CH	Valor Reais
							Sub-Total:	003	24,80	24,80
17	01-0023958	18/07	LINO	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA FELINO		12,000	12,00
					ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total:	003	24,80	24,80
18	01-0024029	19/07	BOXER	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
					ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total:	003	24,80	24,80
19	01-0024030	19/07	LOLO	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
					ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total:	003	24,80	24,80
20	01-0024075	22/07	COELHINHA	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
					ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
					ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total:	004	31,80	31,80
21	01-0024076	22/07	ERIK	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
					ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total:	003	24,80	24,80
22	01-0024080	22/07	RAPOSO	fatias Nardino	ONG VIVA BICHO	1	FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
					ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
					ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total:	004	31,80	31,80
23	01-0024184	25/07	RABO	André Pagliosa	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA FELINO		12,000	12,00
					ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total:	003	24,80	24,80
24	01-0024196	25/07	PANDORA	Angone Fruet	ONG VIVA BICHO	1	FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
					ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
					ONG VIVA BICHO	1	ALBUMINA		7,000	7,00
					ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total:	005	38,80	38,80
25	01-0024273	29/07	MENINA	fatias Nardino	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
					ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total:	003	24,80	24,80
26	01-0024298	29/07	GORDO	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	CULTURA DE FUNGOS		40,000	40,00
					ONG VIVA BICHO	1	CITOLOGIA		28,000	28,00
							Sub-Total:	002	68,00	68,00
27	01-0024330	30/07	GILBERTO GIL	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	COLESTEROL		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	CREATININA		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	AST/ TGO - TRANSAMINASE		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
					ONG VIVA BICHO	1	PERFIL GERIATRICO CANINO		8,200	8,20
					ONG VIVA BICHO	1	GLICOSE		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	SNAP 4DX		88,000	88,00
					ONG VIVA BICHO	1	TRIGLICERIDEOS		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	UREIA		6,400	6,40
							Sub-Total:	010	148,00	148,00
28	01-0024331	30/07	INVASAO	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							Sub-Total:	001	12,00	12,00
29	01-0024350	30/07	FLOKINHO	fatias Nardino	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA FELINO		12,000	12,00
					ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
					ONG VIVA BICHO	1	CREATININA		6,400	6,40

T. FOLHA: QUINHENTOS E QUATRO REAIS E CENTAVOS	504,00	504,00
T. FATURA NOVECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS	962,80	962,80

NRF	Data Emissão	Período	Convênio ONG VIVA BICHOC	Página
300719	01/08/2019	01/07/2019 a 31/07/2019	Matricula	3



LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS
29.990.656/0001-80 (47)2125-6579 Laboratório: ONG VIVA BICHO
Rua 951, número 24 88.330-729

No. Seq.	Amostra	Data	Nome do Cliente	Nome Médico	Local Coleta	Código do Serviço	Descrição do Exame	Qty Exm	Total CH	Valor Reais
30	01-0024352	30/07	GATO OC188976	Lilias Nardino	ONG VIVA BICHOC	1	FOSFATASE ALCALINA	003	24,80	24,80
						1	HEMOGRAMA FELINO		7,000	7,00
						1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		12,000	12,00
						1	CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total:	004	31,80	31,80

T. FOLHA: TRINTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS	31,80	31,80
T. FATURA NOVECENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS	962,80	962,80

LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS

Faturas a Receber

Faturas vencidas entre 30/06/2019 e 01/08/2019

Emissão: 01/08/2019 17:26:59

Código Convênio	# N.F	Vencimento	Total Fatura	Valor Pago	Último Pagto	Saldo Faura
30 ONG VIVA BICHO	30062019	30/06/2019	313,40	568,40	28/06/2019	255,00(C)
	568,40					
	568,40					
(TED)						
30 ONG VIVA BICHO	30072019	30/07/2019	906,20	0,00		906,20(D)

Resumo dos Pagamentos		
Tipo	Valor	Qtd. Lançamentos
DINHEIRO	568,40	1
Total	568,40	1





PARECER REGULAR

Parcela nº 06 / 06 (6ª)	Mês: Agosto / 2019
Entidade: ASSOC. VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS	CNPJ: 04.648.642/0001-52
Termo nº:022/2017 – 1º TERMO ADITIVO à 4ª PRORROGAÇÃO	Nota de Empenho: 147 / 2019
Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Data do Repasse: 15/08/2019

PARECER Nº 51

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Fomento nº 022 / 2017 – 1º TERMO ADITIVO à 4ª PRORROGAÇÃO, no valor de R\$ 129.000,00, cujo objeto é:

“O presente Termo de Fomento tem por objeto viabilizar parceria com o fim de prestar subvenção social para fins de recolhimento, cuidados e Castração animal (cães e gatos) de rua e de pessoas de baixa renda, visando o controle populacional e de zoonoses. Além de outros cuidados como desverminação, controle de parasitas e vacinas. Conforme detalhado no Plano de Trabalho”.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas – Processo nº 023/2019 (contendo 81 páginas).

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.


Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 23 de Setembro de 2019


Enio Henrique Gonçalves
Gestor da Parceria
Assistente Administrativo
Matrícula 1.287/1991

De acordo,
Ao Sr. Gestor, para deliberação

Em, 15/10/2019,


Gestor do Fundo Municipal de Saúde - FMS