

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 012/2019 (2ª-6)		RELATÓRIO: 01-07-05-19		
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOC. VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS				
CNPJ: 06.156.776/0001-81		FONE: 3263-1020		
ENDEREÇO: Rua José Alves Cabral nº 104				
RESPONSÁVEL Vanessa Freitas Siemann		CPF [REDACTED]		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 022/2017 EMPENHO 147/2019	FUNDO REPASSADOR Nº FMS - 002/2017	VALOR DA PARCELA R\$: 21.500,00	PARCELA Nº 2ª do 1º T. AD. à 4ª Prorrogação	REPASSE EM: 29/03/2019
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 30/04/2019	
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				



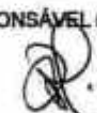
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
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 CAMBORIÚ, 29 DE ABRIL DE 2019.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)	CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO)
 Patricia A. H. Ferreira – Tesoureira ONG Viva Bicho	

Recebido em 30/04/2019
 ASS: Caro H. Garcia



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 Ferreira

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 EPF

NOME FANTASIA:

DISTR MODELO COM ALIM LTDA EPF

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 SUBSOCFMSMBC
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.

Patricia 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,

Patricia 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)





VIVA BICHO
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS
CNPJ 06.156.776/0001-84



RELATÓRIO DE VISITAS

PARA AGENDAMENTO DE CASTRAÇÕES/VERIFICAÇÃO DE ZOONOZES

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 – Iate 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: CLÍNICA 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: lapet@clinicaveterinaria@yahoo.com.br

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

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: 000000000000000
Endereço: RUA JOSE ALVES CABRAL
Bairro: NOVA ESPERANÇA
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: adotado@vivabicho.org

Insc. Estadual: 000000000000000
Nº: 104
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone: 4732531020

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO EMERGENCIAL

Cíntia Paravisi Pagliari
Médica Veterinária
CRMV-SC 5473

15.032.525/0001-86
CLÍNICA VETERINÁRIA 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\$
ATENIMENTO ZOIDO	Sim	1,00	110,0000	110,00
ATENIMENTO GATOS FILHOTES	Sim	1,00	0,0100	0,01
ATENIMENTO MELEKA	Sim	1,00	250,0000	250,00
ATENIMENTO OLIVEIRA	Sim	1,00	703,0000	703,00
ATENIMENTO CHEETOS	Sim	1,00	285,0000	285,00
ATENIMENTO DOG	Sim	1,00	45,0000	45,00
ATENIMENTO PRETA	Sim	1,00	180,0000	180,00
ATENIMENTO LUNA	Sim	1,00	1.420,0000	1.420,00
ATENIMENTO GATA	Sim	1,00	125,0000	125,00
ATENIMENTO PRETINHO	Sim	1,00	300,0000	300,00
ATENIMENTO JOEL	Sim	1,00	565,0000	565,00
ATENIMENTO NEBLINA	Sim	1,00	0,1000	0,10
PARTE ATENDIMENTO VITORIA	Sim	1,00	26,8900	26,89
ATENIMENTO MALU / NINA / TIBRÃO	Sim	1,00	725,8000	725,80
ATENIMENTO SANSAO E BRUTUS	Sim	1,00	270,0000	270,00

Valor Tributável: R\$ 4.995,80	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 4.995,80
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.995,80	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 99,92
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\$ 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

Compensado em 01/04/2019

Impresso em: 01/04/2019 às 18:09:00

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 566
Certificação
31D74-2CFBE

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor



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					

Clínica Veterinária La Pet



Voltar



Dados do Animal

Animal: 1305757 - Sansão Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: 6 meses 20 dias Espécie: CANINA

Raça: Peso em 19/02/2019 - 12.2 KG SRD

Anamnese

Queixa Principal:

Animal chegou a clínica por volta as 22:30, após ter sofrido um atropelamento. Chegou bem dispneico, taquipneico, a temperatura muito baixa 34,8. a princípio sem fraturas observadas. Foi realizado medicação furosemida 4 ml/im, amofilina, dexa 0,7ml/im, midazolam 0,7 ml/im, atropina 0,1 ml/im, meperidina 1ml/im, e realizado raijo x de torax e abdomen.

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 Lqđ.	Preço Total
1	VIVA BICHO RAIO 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 RAI0 X PEQUENO PORTE	1	0%	60,00	60,00
Total nota: R\$ 60,00					
Total nota com desconto: R\$ 60,00					

Clínica Veterinária 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 à 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

Tutor: ONG Viva Bicho

Idade: 18 anos

Médico Veterinário Solicitante: Ana Paula Huida França

Data: 25/02/2019

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 tibia.

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 fâscia, 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

[Voltar](#)



Dados do Animal

Animal: 1318148 - MULLU (DONANTELA) Proprietário: DNG VIVA BICHO

Idade: 2019 anos 2 meses 26 dias Espécie:

Raça: Peso em 24/02/2019 - 26 KG

Anamnese

Queixa Principal:

Paciente foi resgatado pelas policiais 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 policiais 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: NDI

Linfonodos: NDI

Pele/Pêlo: NDI

Membros Torácicos: NDI

Tórax: NDI

Membros Pélvicos:

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

Abdome: NDI

FC: 100

FR: 0,5

Clientes	Internamento	Produtos	Cadastro de animais	Caixa	Venda Cliente	Saída / Venda	Agendamento	Banho/Tosa	Cancelar Pedido	Novidades

01,8



Outras observações:

Registro pedir autorização da ong a realização do raio x do MPE (VD e LI),
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



Notícias

Data de entrada: 23 / 02 / 19

Data de saída 26 / 02 / 19



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Maeu (Donatela) Idade: ± 18a Espécie: Can Raça: SRD Peso: 26 Kg

Proprietário: Eng. V.B. Contato: ()

Lista De Alterações: Claudicação MTE

Suspeita Diagnóstica: Fratura tibia Cirurgia: _____

				Data: <u>26/02/19</u>								
Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Siomadol</u>	<u>4</u>	<u>2ml/SC</u>	<u>TID/1d</u>	<u>3R</u>	<u>11R</u>							
2. <u>Apriena</u>	<u>25</u>	<u>13ml/SC</u>	<u>TID/1d</u>	<u>3R</u>	<u>11R</u>							
3. <u>Marcicón 20l</u>	<u>0,1</u>	<u>0,13ml/SC</u>	<u>SID/1d</u>	<u>-</u>	<u>-</u>							
4. <u>Ranitidina</u>	<u>2</u>	<u>2ml/SC</u>	<u>BID/4d</u>	<u>7R</u>	<u>-</u>							
5. <u>Cloxacilina</u>	<u>1ml/PO</u>	<u>13ml/SC</u>	<u>BID/4d</u>	<u>7R</u>	<u>-</u>							
6. <u>Limpeza de ferida</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>BID/4d</u>	<u>7R</u>	<u>-</u>							
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										MTD: 1, MTE: 2		
Responsável										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 inicio	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:	26 / 02 / 19			___ / ___ / ___			___ / ___ / ___		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)	H								
Atitude (AVDN)	A								
DOR (0-5)	1								
Mucosa	NC								
PC	2s								
FR (mpm)	112								
FC (bpm)	112								
P.A.	-								
Pulso	OK								
TR °C	39,6								
Glicemia	-								
Hematócrito	-								
Alimento	Não quit								
Água	+								
Vômitos	N								
Fezes	N								
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 (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: 26 / 02 / 19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	nu		
Exames a serem realizados	nu		
Previsão de alta	Hoje		
Informações relevantes	Estável - 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
2	ROYAL CANIN PATE CANINE/FELINE RECOVERY 195 GR	2	0%	27,90	55,80
3	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 Franãsa às 20:47 dia 07/03/2019

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

07/03/2019 20:46 - Prescrição Médica

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

COBAVITAL, 0,5 Comprimido(s), via Oral, a cada 12 hora(s), por 2dia(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 COLIRIO, 1 Guia(s), via Oftálmico, a cada 6 hora(s), por 3dia(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 3dia(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 3dia(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 15:00

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: bronquite, lesão de pele, secreções nasal e ocular, estertor

Suspeita Diagnóstica: rinotraqueíte Cirurgia: _____

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 06/03/19			Data: 07/03/19			Data: 08/03/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. Ranitidina	3,5mg/kg	0,6ml/iv	BID/3	03	15	—	03	15	—	3h	15h	—
2. Doxanmetrona	1mg/kg	2,1ml/iv	SID/3	—	15	—	—	15h	—	—	15h	—
3. Cloroxolol	1ml/20kg	0,21ml/sc	SID/3	—	15	—	—	15h	—	—	15h	—
4. Bimatoprost	—	1 gota/olhos	TID/3	07	15	23	07	15h	23h	7h	15h	23h
5. Kollogenase	—	—	BID/7d	—	—	—	—	—	—	—	—	—
6. no ferida	—	—	BID/7d	—	—	19	07	—	19	7h	—	19h
7. Metronidazol	15	12,6ml/iv	BID/7d	—	—	—	—	—	18h	7h	—	19h
8. Oclavital	—	1/2cp/vo	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

sempre com cuidado depois

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

Fluidoterapia	<u>3ml Bonvue</u>											
Soro/ml	Equipo	M	R	P	Volume/24 hrs	ml/hr	Gotas/seg	Data de início	Un			
1. RL 500ml	micro	22ml/kg			93ml	4	1/15	07/03	1			
2.												
3.												
4.												
Cálculo para cães: M: Manutenção (Muito Jovem: 50 / 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	<u>02 / 03 / 19</u>			<u>02 / 03 / 19</u>			<u>02 / 03 / 19</u>		
Data:	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' 100			2 neg	2		2'		
FR (mpm)	40			44	32		44		
FC (bpm)	104			192	196		160		
P.A.	-			-	-		-		
Pulso	-			OK	OK		-		
TR °C	-			-	38,7°		39,1		
Glicemia	-			-	-		-		
Hematócrito	-			-	-		-		
Alimento	N <i>offim</i>			<i>recusa alimentar</i>	<i>recusa alimentar</i>		<i>recusa alimentar</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 (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: <u>06/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	sim		sim
Exames a serem realizados	USG		sim
Previsão de alta	N		sim
Informações relevantes	jejum p/ o exame não deusa o ferir tempo, está ⊕ ativa, diminuiu recreação e estímulos Ainda tem dificuldade de abrir os olhos.		paciente ainda não abre os olhos. Ainda apresenta difícil de respirar apesar de não estar com sonda. Não deusa o ferir temperatura Acute com febre

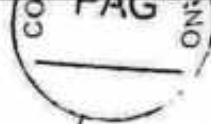
Data: <u>07/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	Telefone	Telefone	
Exames a serem realizados		sim	
Previsão de alta		Amanhã use como	
Informações relevantes		+ ativa comeu parte com apetite	

Data: <u>08/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	por telefone		
Exames a serem realizados	sim		
Previsão de alta	Hoje a tarde.		
Informações relevantes	comeu sozinho (parte) após coisa vital olhos ainda fechados, corrigidos.		

Teruda das costar
 em melhor
 estado.
 Entropio 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, secreção nasal, entontão, rec. ocular

Suspeita Diagnóstica: rinotraqueíte Cirurgia:

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 03/03/19			04/03/19			05/03/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. Paracetamol	3,5mg/kg	0,6 ml/SC	BID/3	-	14	-	03	15		03	15	
2. Ondansetrona	1mg/kg	2,1 ml/SC	SID/3	-	14	-	-	15			15	
3. Clavacilin	1ml/kg	0,2 ml/SC	SID/3	-	14	-	-	15			15	
4. Bicarbonato sódico	1 gota em 100ml		TID/3	-	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			___/___/___			___/___/___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter	24G									
Membro	4									
Responsável	Omar									
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. SF 150 ml	SC				200 ml	-	suspensão		
2. SF 250 ml	micro	33 ml	kg		138 ml	6	1/10	04/02	1
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) 50ml SC QID suspensão				



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			8	6%		5
Atitude (AVDN)		A	D	A		P	A		A
DOR (0-5)		+	4	2		2	2'		0
Mucosa		P	P	P		P	RE		P
TPC		>3'	>3'			3'	2'		3'
FR (mpm)		40	40			35	30		44
FC (bpm)		164	124			128	120		180
P.A.		-	-			-	-		-
Pulso		-	-			-	-		-
TR °C		38,9	38,9	37,5		38,7	38,6		38,2
Glicemia		-	-			-	-		-
Hematócrito		-	-			-	-		-
Alimento		Z	Z	Nquis		Forçado	Forçado	forçado	forçado
Água		Z	Z	N		Forçado	Forçado	forçado	forçado
Vômitos		Z	Z	N		N	N	N	N
Fezes		Z	Z	N		N	N	N	N
Urina		Z	Z	N		N	S	N	N

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo)
 Mucosas: P (Pálida) NC (Normodorada) 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
 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 consegui detalhar devido à desistência das análises, não está comendo

Data: <u>04 / 03 / 19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	portefone com a Stáxia		Não
Exames a serem realizados	Ciguarda e hemograma		Furo/Furo
Previsão de alta	não		Não
Informações relevantes	não quis comer sem perdas. Respiração está melhor. Insecuridade persistente.		comendo focadamente pelo Recova > 30 ml. Furo o teste Furo/Furo ☹️

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 crítico; comendo focadamente;	está passando mais tempo de a cabeça em pé; comendo focado	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 recover/ a cada 6 horas (parte recover);

Informações relevantes	Exames e exames realizados	Condicionamento	Data

Informações relevantes	Exames e exames realizados	Condicionamento	Data

*** NAO TEM VALOR FISCAL ***

CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 15337974

Data da emissão: 11/03/2019 18:27:26

Vitória

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: Sem idade informada. Espécie: 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 AFOSAR, 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 SÍTIO 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 fazer a noite não foi cobrado.



FICHA DE INTERNAMENTO LAPET VIVA BICHO

DATA/HORA	07/02/19 21:30	VETERINÁRIO	Bruma R.
PENDENCIA:		OCORRÊNCIA	190431
NOME: <i>2 gatos</i> <i>Pelotas</i>	PESO	RESPONSÁVEL	<i>Pimenta</i>

DIAGNÓSTICO:		
PROCEDIMENTO		VALORES
TOTAL		

DATA DE SAIDA:	
DÊSTINO	

OBSERVAÇÃO:

Samuel A. Orefim

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***

CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 85918617

Data da emissão: 18/02/2019 19:37:44

Zaiuro

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

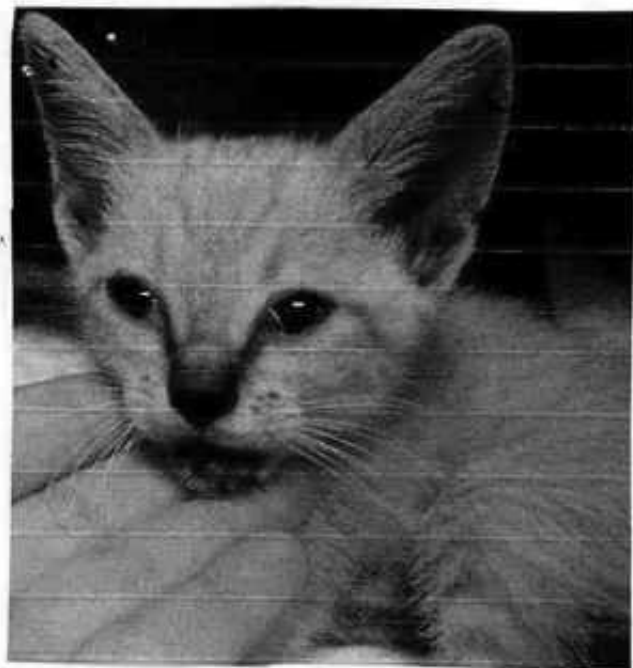
OBSERVAÇÃO:

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:

rognóstico:

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: 1291488 - Zoiúdo Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: 1 mes 19 dias Espécie: 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

Taxas

Navigation bar with icons: Clientes, Internamento, Produtos, Cadastro de animais, Caixa, Venda Cliente, Saída / Venda, Agendamento, Banho/Tosa, Cancelar Pedido, Novidad



ndn

Abdome:
NDN

FC:
258 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

- Clientes
- Internamento
- Produtos
- Cadastro de animais
- Caixa
- Venda Cliente
- Saída / Venda
- Agendamento
- Banho/Tosa
- Cancelar Pedido
- Novidade

Data de entrada: 15 / 02 / 19

Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Zeido Idade: 2m Espécie: fel Raça: SRD Peso: 0,5 Kg

Proprietário: Org. Vitor Bueno Contato: ()

Lista De Alterações: Dessecação urinária com saliva

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: Sutura com saliva 16/02

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 18/02			19/02			20/02		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Dipirone</u>	<u>25</u>	<u>0,2ml/sc</u>	<u>BID/3d</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>08h</u>	<u>08h</u>	<u>08h</u>	<u>7</u>	<u></u>	<u>19</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:	___ / ___ / ___			___ / ___ / ___			___ / ___ / ___			MTD: 1, MTE: 2 MPD: 3, MPE: 4
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
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 (Vomito: 40 / Diarreia: 50 / Vomito 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)	18								
FC (bpm)	80								
P.A.	1								
Pulso	N								
TR-C	36.7								
Glicemia	1								
Hematócrito	1								
Alimento	S								
Água	2								
Vômitos	2								
Fezes	2								
Urina	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)
 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)

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 Nova Bicho Contato: ()

Lista De Alterações: Vacinação cutânea em labris

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: Costura 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. Minoxidil 0,2%	0,5	0,02 / sc	5m/3a	-	-	-	Respendido					
2. Dipirona	0,25	0,02ml/sc	Bid/3d	9h	-	-	9h	-	19h	7h	-	19h
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										MTD: 1, MTE: 2
Responsável										MPD: 3, MPE: 4

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

M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40)
R: Reposição (% desidratação X 10)
P: Perdas (Vomito: 40 / Diarreia: 50 / Vomito 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 (%)	5%		5%	5%		5%			
Atitude (AVDN)	A		A	A		A			
DOR (0-5)	1		1	1		0			
Mucosa	P		P	P		NC			
TPC	2h		2h	2h		2h			
FR (mpm)	20		20	24		20			
FC (bpm)	220		240	230		230			
P.A.	-		-	-		-			
Pulso	N		N	N		N			
TR °C	35,4		37,8	37,8		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) Quantidade: (+/++/+++/++++) J: Jejum
 Pulso: F (Fraco) N (Normal)
 Vômito: B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematômese)
 Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)
 Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hematúria) D (Disúria)

Quadro Clínico			
Data:	16/02/19	1	1
Contato com o tutor	não		
Exames a serem realizados	não		
Previsão de alta	não		
Informações relevantes	Lacrimeira em lábio inferior, sem sinais de fratura em mandíbula. Sediado para dar pontos 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: 1260309 - MELECA Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: 4 anos 1 mes 17 dias Espécie: 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

la Internação

CA (1280309)
SRD, 4 anos 1 mes 17 dias, 4 Kg
IVA BICHO(432986)

Risco: **Pouco Urgente**
BOX 11
Alta prevista 31/12/1969
Veterinário: **Franciele Neves de Oliveira**

Reabrir

Imprimir

stórico **Prescrição Médica**

ênça **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**

[Voltar](#)

Dados do Animal

Animal: 1280309 - MELECA Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: 4 anos 1 mes 17 dias Espécie: 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



Data de entrada: 13 / 02 / 19

Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

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

Proprietário: Luca Bicho Contato: ()

Lista De Alterações: sepsis, apatia, ferida mTE

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: _____

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 16/02/19			17/02/19			18/02/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. metronidazol	15	11,7ml/IV	BiD/4d	7h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h
2. Paracetamol	0,1	0,19ml	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3. Bismacel	2	0,15ml/IV	BiD/3d	7h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h
4. Dipirona	25	0,19ml/SC	BiD/3d	7h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h
5. Busulfan	0,05	0,23ml/IV	BiD/4d	7h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h
6. Curativo (pomada Helogenase)			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

Acesso venoso										
Data:	15 / 02 / 19			16 / 02 / 19			___ / ___ / ___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter										
Membro										MTD: 1, MTE: 2
Responsável										MPD: 3, MPE: 4

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	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 (%)	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	2x		2x	2x		3x	3x		
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) Quantidade: (+/++/+++/++++) J: Jejum
 Mucosas: P (Pálida) NC (Normocorada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica)
 Pulso: F (Frac) N (Normal)
 Vômito: B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematêmese)
 Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Meiema) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)
 Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hematúria) D (Disúria)

Quadro Clínico			
Data:	16 / 02 / 19	17 / 02 / 19	18 / 02 / 19
Contato com o tutor	não	não	n
Exames a serem realizados	não	não	n
Previsão de alta	não	não	n
Informações relevantes	Identificado sepse. Cuidado p/ limpeza intensa da ferida. Necessário troca trienal grave.		Ferida ainda em péssimo estado porém houve melhora

Data de entrada: 13/02/19

Data de saída: ___/___/___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Melera Idade: _____ Espécie: F Raça: SRD Peso: 3,9 Kg

Proprietário: Vivian Bischo Contato: () _____

Lista De Alterações: Úlcera no membro torácico esquerdo

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: _____

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 13/02/19			14/02/19			15/02/19		
				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. Tramadol	0,1	0,19 / IV	SID/3d	—	20:40	—	—	19h	—	—	19h	
3. Dipiridam	25	0,15 / IV	BID/5d	—	20:40	8:20	—	19h	7h	—	19h	
4. CAPSAS		1comp / VO	SID/3D	—	20:40	—	—	19h	—	—	19h	
6. Triazolam	0,05	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:	<u>13/02/19</u>			___/___/___			___/___/___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter			22							
Membro			A							MTD: 1, MTE: 2
Responsável			Exon							MPD: 3, MPE: 4

Fluidoterapia									
Soro/ml	Equipo	M	R	P	Volume/24 hrs	ml/hr	Gotas/seg	Data de início	Un
1. NaCl 0,9% 250ml	macaco	40	60	60	390 ml	17	4/5	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			-				-		62'
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			Z				N S		S
Água			Z				N		S
Vômitos			Z			-	N		N
Fezes			Z			-	N		N
Urina			Z			-	+		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 (Bílar) 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 ³ em movimento na gaiola. Está permitindo manipulação. Em estado calmo. Comeu com 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 RAI0 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, HOUE 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 plora 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: 1273592 - cheetos	Proprietário: ONG VIVA BICHO
------------------------------	---------------------------------

Idade: 1 mes 29 dias
Espécie: FELINA

Raça: Peso em 11/02/2019 - 0.6 KG
SRD

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

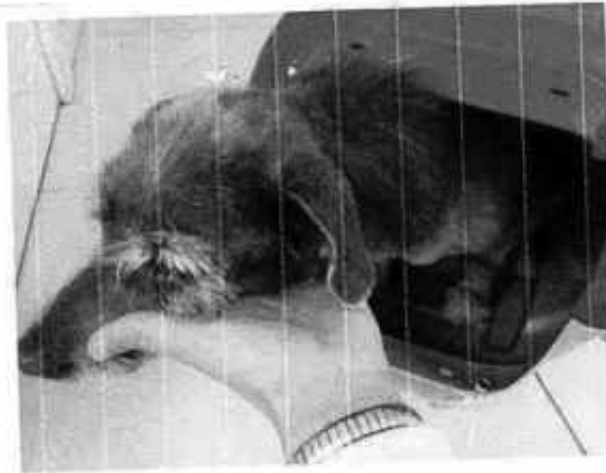
OBSERVAÇÃO:

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 ***



*** 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					

Clínica Veterinaria La Pet

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



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

Animal: Proprietário:

Idade: Espécie:

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 REALISEI O RAIOS 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:
Henrylen 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:

Diagnóstico:

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 FranÃesa 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**

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

< 12/02/2019 >

🕒 Fato

🕒 Atras

🕒 Fato Atrasado

🕒 Cance

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 suspensão																					🕒				🕒	
AM 0,2% Moxicam 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



Notícias

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***

CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 69484294

Data da emissão: 15/02/2019 15:59:12

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					

Clínica Veterinária La Pet

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



Data de entrada: 13/02/19

Data de saída: ___/___/___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Pirekinho Idade: _____ Espécie: Fel Raça: SPD Peso: 3,91 Kg

Proprietário: Vera Bicho Contato: () _____

Lista De Alterações: Prolapso retal

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: _____

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 13/02/19			14/02/19			15/02/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. Tramadol	2	0,15 / IV	BID / S	—	—	23:00	7:15	—	19h	7h	—	19h
2. Dipirone	25	0,19 / IV	BID / S	—	—	23:00	7:15	—	19h	7h	—	19h
3. Marcicam 0,2%	0,1	0,19 / IV	SID / 3	—	—	23:00	—	—	19h	—	—	19h
4. Clamoxil		0,19 / SC	BID / S	—	—	—	7:15	—	19h	7h	—	19h
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:	13/02/19			___/___/___			___/___/___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter			22							
Membro			MTD							MTD: 1, MTE: 2
Responsável			Fern							MPD: 3, MPE: 4

Fluidoterapia									
Soro/ml	Equipo	M	R	P	Volume/24 hrs	ml/hr	Gotas/seg	Data de início	Un
1. NaCl 0,9%	Macro	40	—	—	150ml	6,5	1/10	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:	14 / 02 / 19			15 / 02 / 19			1 / /		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Hidratação (%)	H	H		H					
Atitude (AVDN)	A	A		A					
DOR (0-5)	1	0		0					
Mucosa	NC	NC		NC					
TPC	2h	2		2'					
FR (mpm)	32	32		36					
FC (bpm)	144	180		204					
P.A.	-	-		-					
Pulso	-	N		-					
TR °C	38,4	38		38,1					
Glicemia	-	-		-					
Hematócrito	-	-		-					
Alimento	-	-	poças	+ Poças					
Água	-	-	-	+ +					
Vômitos	N	-	-	N					
Fezes	N	-	-	N					
Urina		+ +		+					

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 (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)

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

Quadro Clínico		
Data:	14 / 02 / 19	15 / 02 / 19
Contato com o tutor	nao	nao / pela mãe há com + a mãe (acelente)
Exames a serem realizados	nao	nao
Previsão de alta	amanha	hoje final da tarde
Informações relevantes	Estável, sem perdas, sem dor. Urina escura.	estável s/ dor. animal está bem comer normal Come com apetite



Resumo de Internação



PRETINHO (1280919)

FELINA, Macho, SRD, 4 anos 1 mes 14 dias , 3 Kg

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

Não Urgente

BOX 12

Alta prevista 31/12/1969

Veterinário: **Franciele Neves de Oliveira**

Queixa:

PROLAPSO RETAL

Diagnóstico:

PROLAPSO RETAL

Diagnóstico:

Histórico

15/02/2019 15:48 - ALTA PARA PROTETORA

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 15:48 dia 15/02/2019

vai ficar com maria aparecida .

14/02/2019 20:26 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃesa às 20:26 dia 14/02/2019

TRAMADOL, 0,15 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 14/02/2019 às 19

14/02/2019 01:35 - Prescrição Médica

Registrado por Franciele Neves às 01:35 dia 14/02/2019

PIRONA 0,19ML + TRAMADOL 0,15ML, 0,19+0,15 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 14/02/2019, às 07

14/02/2019 01:34 - Prescrição Médica

Registrado por Franciele Neves às 01:34 dia 14/02/2019

MAXICAM 0,2, 0,19 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 14/02/2019, às 23

14/02/2019 01:33 - Admissão em Internação

Registrado por Franciele Neves às 01:33 dia 14/02/2019

Situação: **Internado**

Box: **BOX 12**

Risco: **Não Urgente**

Alta prevista:

Queixa: **PROLAPSO RETAL**

13/02/2019 - Atribuição de Peso

Registrado por Franciele Neves às dia 13/02/2019

Novo peso:3

Anotação:



Dados do Animal

Animal: **1280919 - PRETINHO**
Proprietário: **ONG VIVA BICHO**
Idade: **4 anos 1 mes 14 dias** Espécie: **FELINA** Raça: **SRD**
Peso em 13/02/2019: **3 KG**

Receituário

USO ORAL

GAVIZ Z 10 MGBLISTER

Administrar 1 comprimido a cada 24 horas, 40 min antes do início da ingestão hídrica ou alimentar, durante 10 dias.

RILEXINE 75 MG..... 20 COMPRIMIDOS*

Administrar 1 comprimido a cada 12 horas, durante 10 dias.

FLAMAVET 0,2 MG..... 3 COMPRIMIDOS*

Administrar 1 comprimido a cada 24 horas (20 hrs), durante 3 dias.

PETZI GATOS 1 COMPRIMIDO

Administrar 1 comprimido em dose única e repetir daqui a 15 dias.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ , 15 DE FEVEREIRO DE 2019.

[Voltar](#)**Dados do Animal**Animal:
1280919 - PRETINHOProprietário:
ONG VIVA BICHOIdade: 4 anos 1 mes 14 dias
Espécie: FELINARaça:
SRD

Peso em 13/02/2019 - 3 KG

Anamnese**Qual é a queixa:**

PACIENTE ATENDIDO PELA DRA. FRANCIELE EM PLANTÃO. CHEGOU COM SUSPEITA DE INTOXICAÇÃO POR FARELO DE VIDRO, E COM PROLAPSO DE RETO. O MESMO FOI SEDADO, FOI REPOSICIONADO, REALIZADO FLUIDO E ESTABILIZADO. RECEBEU ALTA HOJE 15/02 PARA PROTETORA.

Quando iniciou:
Não InformadoTerapia realizada:
Não InformadoMedicamentos:
Não InformadoDoses:
Não InformadoData/Tempo de uso:
Não InformadoResultados:
Não InformadoAlgum evento procedeu o início do processo?
Não InformadoHá histórico de doença de pele anterior?
Não InformadoQual terapia realizada e resultado obtido?
Não InformadoHistórico familiar de problemas de pele?
Não InformadoHá prurido? (Leve, moderado, intenso) (Sazonal, não sazonal) (Diurno, noturno, tanto faz)
Não InformadoAntecede as lesões dermatológicas?
Não InformadoEm que local é mais intenso?
Não InformadoTem ou já teve ectoparasitos? Já foi tratado? Como?
Não InformadoAcesso a rua (livre, acompanhado)?
Não InformadoHá contactantes?
Não InformadoSintomáticos?
Não InformadoContato com animais com problemas de pele?
Não InformadoProprietário apresenta lesões de pele? Descrever.
Não InformadoDescrever a alimentação do animal
Não InformadoDescrever o ambiente do animal
Não InformadoLimpeza ambiental é feita com:
Não InformadoAnimal tem contato?
Não InformadoAlteração na rotina da casa? Qual?
Não InformadoAnimal vermifugado? Qual o produto utilizado e frequência?
Não InformadoQual a frequência dos banhos? Onde são realizados?
Não InformadoAnimal é vacinado? Quais vacinas e frequência?
Não Informado

Conjuntamente ao quadro cutâneo, há sinais clínicos de sistêmicos? Descrever.



Clientes



Internamento



Produtos



Cadastro de animais



Caixa



Venda Cliente



Saída / Venda



Agendamento



Banho/Tosa



Cancelar Pedido



Novidade

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***

CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 62649071

Data da emissão: 17/02/2019 14:44:15

OLIVEIRA

CLIENTE: 193945 - ONG VIVA BICHO
ENDEREÇO Rua José Alves Cabral,104 - - Nova Esperança
CEP: 88336-030 - Balneário Camboriú/SC
TELEFONE: (47) 3263-1020 / (47) 99957-4811
OBSERVAÇÃO:
VENDEDOR: CINTIA

Item	Prod.	Quant.	Desc.	Preço Lqd.	Preço Total
1	TESTE FIV/FELV (IDEX)	1	0%	120,00	120,00
2	VIVA BICHO RAIO X PEQUENO PORTE	1	0%	60,00	60,00
	VIVA BICHO ULTRASSON	1	0%	180,00	180,00
4	CAPSTAR 11,4 MG	3	0%	26,00	78,00
5	HEMOGRAMA	1	0%	30,00	30,00
6	VIVA BICHO INTERNAMENTO	3	0%	45,00	135,00
7	VIVA BICHO EUTANASIA PEQUENO PORTE	1	0%	100,00	100,00
Total nota: R\$ 703,00					
Total nota com desconto: R\$ 703,00					



[Voltar](#)



Dados do Animal

Animal: 1279474 - OLIVEIRA	Proprietário: ONG VIVA BICHO
-------------------------------	---------------------------------

Idade: 1 ano 10 meses 24 dias
Espécie: FELINA

Raça: Peso em 13/02/2019 - 5.5 KG
S.R.D.

Anamnese

Queixa Principal:

HISTÓRICO DE TER CAÍDO DO PRÉDIO EM QUE MORAVA E SER ATACADO POR CÃES. NA ANAMNESE POSSUI RESPIRAÇÃO ABDOMINAL, EDEMA NA REGIÃO INGUINAL COM PEQUENAS PERFURAÇÕES E HEMORRAGIA. FOI REALIZADO RADIOGRAFIA SEM PRESENÇA DE FRATURA. ADMINISTRADO METADONA.

Procedimentos Realizados:

Exame Clínico

Fotos:

Anexos:

Detalhes

Status:

Ativo

Data de Criação:
13/02/2019 19:12:54

Criado por:
Larissa Gomes da Luz

Ficha Geral





Resumo de Internação



OLIVEIRA (1279474)

FELINA, S.R.D., 1 ano 10 meses 24 dias, 5.5 Kg

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

Urgente

BOX 8

Alta prevista 16/02/2019

Veterinário: **Larissa Gomes**

Queixa:

FOI ATACADO POR OUTROS CÃES

Diagnóstico:

PERFURAÇÃO ABDOMINAL

Prognóstico:

RESERVADO

Histórico

18/02/2019 14:52 - Óbito do animal

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 14:52 dia 18/02/2019

Causa: eutanasia

Relatório: após avaliação do quadro clínico e em comum acordo com a ONG VIVA BICHO, foi realizado eutanasia no paciente

18/02/2019 14:52 - ÓBITO-

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 14:52 dia 18/02/2019

após avaliação do quadro clínico e em comum acordo com a ONG VIVA BICHO, foi realizado eutanasia no paciente

14/02/2019 20:33 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Hulda FranÁşa às 20:33 dia 14/02/2019

MAXICAN 0,2%, 0,27 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 14/02/2019 às 19

13/02/2019 19:16 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:16 dia 13/02/2019

TRAMADOL + DIPIRONA, 0,4 + 0,3 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 13/02/2019 às 19:00

13/02/2019 19:15 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:15 dia 13/02/2019

CLAVACILIN, 0,28 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 13/02/2019 às 19:00

13/02/2019 19:14 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:14 dia 13/02/2019

METRONIDAZOL, 27 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 13/02/2019 às 19:00

13/02/2019 19:13 - Admissão em Internação

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

Situação: **Internado**

Box: **BOX 8**

Risco: **Urgente**

Alta prevista: **16/02/2019**

Queixa: **FOI ATACADO POR OUTROS CÃES**



Data de entrada: 13/02/19

Data de saída: _____



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Oliveria Idade: Adulto Espécie: Fel Raça: SRD Peso: 5,5 Kg

Proprietário: Ana Luiza Buchio Contato: ()

Lista De Alterações: Fematoma em albome papilar, hipovolemia, polidipsia

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: em

queda de pêlos
Pneumotórax

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 16/02/19			17/02/19			18/02/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>metformina</u>	<u>15</u>	<u>27ml IV</u>	<u>BID/4d</u>	<u>7h</u>	-	<u>19h</u>	<u>7h</u>	-	<u>19h</u>	<u>X</u>	-	<u>19h</u>
2. <u>Clavulato</u>	<u>1ml/kg</u>	<u>0,8ml SC</u>	<u>BID/4d</u>	<u>7h</u>	-	<u>19h</u>	<u>7h</u>	-	<u>19h</u>	<u>7h</u>	-	<u>19h</u>
3. <u>Cupirova</u>	<u>25</u>	<u>0,4ml SC</u>	<u>BID/2d</u>	<u>7h</u>	-	<u>19h</u>	<u>7h</u>	-	<u>19h</u>	-	-	-
4. <u>Framadol</u>	<u>2</u>	<u>0,3ml SC</u>	<u>BID/2d</u>	<u>7h</u>	-	<u>19h</u>	<u>7h</u>	-	<u>19h</u>	-	-	-
5. <u>Marcocoma 0,2</u>	<u>0,1</u>	<u>0,27ml IV</u>	<u>SID/4d</u>	-	-	<u>19h</u>	-	-	-	-	-	-
6. <u>Rifacina spray nas fendas</u>			<u>BID</u>	<u>7h</u>	-	<u>19h</u>	<u>7h</u>	-	<u>19h</u>	<u>7h</u>	-	<u>19h</u>
7. <u>Silivergen</u>	<u>1ml/200g</u>	<u>1ml VO</u>	<u>BID/50</u>			<u>19h</u>	<u>7h</u>		<u>19h</u>	<u>7h</u>		
8. <u>Yutol 400</u>	<u>1mg/kg</u>	<u>1mg VO</u>	<u>SID/50</u>			<u>19h</u>			<u>19h</u>			
9. _____												
10. _____												
Horários das medicações:				<u>04/07</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>12/16</u>	<u>19/23</u>

17:57
lutanoia

Acesso venoso										
Data:	<u>13/02/19</u>			<u>___/___/___</u>			<u>___/___/___</u>			MTD: 1, MTE: 2 MPD: 3, MPE: 4
Periodo	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter										
Membro	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>							
Responsável	<u>Dr. [assinatura]</u>									

Fluidoterapia									
Soro/ml	Equipo	M	R	P	Volume/24 hrs	ml/hr	Gotas/seg	Data de início	Un
1. <u>NaCl 0,9 1,250</u>	<u>masco</u>	<u>50</u>	<u>50</u>	<u>-</u>	<u>550ml</u>	<u>9</u>	<u>1/1</u>	<u>13/02/19</u>	<u>1</u>
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 (%)	> 5x			5y		H	H		
Atitude (AVDN)	V			V		V	V		
DOR (0-5)	1			2		2	3		
Mucosa	P			P		P	P		
TPC	2x			2x		2x	2x		
FR (mpm)	40			60		60	64		
FC (bpm)	220			200		180	184		
P.A.	-			-		-	-		
Pulso	N			N		N	F		
TR °C	35,5			36,1		34,8	35,3		
Glicemia	-			-		-	-		
Hematócrito	-			-		-	-		
Alimento	N			N		N	N		
Água	N			N		N	N		
Vômitos	N			N		N	N		
Fezes	N			N		N	N		
Urina	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 (Diarréia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)
 Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hemátúria) D (Disúria)

Quantidade: (+ / ++ / +++ / ++++)

J: Jejum

Quadro Clínico			
Data:	16 / 02 / 19	17 / 02 / 19	18 / 02 / 19
Contato com o tutor	não	não	não
Exames a serem realizados	Aguarda hemogramas.	FIV/FEL	não
Previsão de alta	não	não	não
Informações relevantes	Animal pre-triado	FIV/FEL ⊕	ausência de rebitos já em uma região abdominal caudal, podendo ser fezes retidas

Data de entrada: 13 / 02 / 19

Data de saída: / /



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Oliveira Idade: NI Espécie: fel Raça: SRD Peso: 0,5 Kg

Proprietário: ONG VIVA BICHO Contato: ()

Lista De Alterações: Edema inguinal, respirações abn + hemorragia

Suspeita Diagnóstica: Peritonite Cirurgia: /

medicação tro 4

4 dias de uso

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 13/02/19			14/02/19			15/02/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. metronidazol	15	2ml IV	BID/7d	-	-	19h	7:50	-	19h	7h	-	19h
2. Clonidina		0,28 SC	SID/3d	-	-	19h	-	-	19h	7h	-	19h
3. Dipiridona	25	0,4 SC	BID/5d	-	-	19h	7:50	-	19h	7h	-	19h
4. Tramadol	2	0,3 SC	BID/5d	-	-	19h	7:50	-	19h	7h	-	19h
5. maracato 0,2	0,1	0,27ml/IV	SID/3d	-	-	-	-	-	19h	-	-	19h
6. Rifacina spray hasfontas			BID	-	-	-	-	-	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			_ / _ / _			_ / _ / _		
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Cateter			22G						
Membro			2						
Responsável			Lari						
MTD: 1, MTE: 2 MPD: 3, MPE: 4									

Fluidoterapia

Soro/ml	Equipo	M	R	P	Volume/24 hrs	ml/hr	Gotas/seg	Data de início	Un
1. NaCl 0,9%	moore	50	50		550 ml	9,1	1/1	13/02/19	1
2.									
3.									
4.									

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



Exame físico									
Data:	13 / 02 / 18			14 / 02 / 19			15 / 02 / 19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Hidratação (%)			5%	5%	5%		5%		5%
Atitude (AVDN)			V	V	V		V		V
DOR (0-5)			3	3	2		2		2
Mucosa			NC	NC	NC		NC		NC
TPC			2'	5''	2'		2'		2'
FR (mpm)			44	48	60		36		28
FC (bpm)			100	148	180		104		200
P.A.									
Pulso			OK		OK				OK
TR-C			37,8		33,2 35°	34	34,2		34,5
Glicemia			-	-	-				-
Hematócrito			-	-	-				-
Alimento			J	J		sewinge +			sewinge
Água			J	J	- S		-		+
Vômitos			N	N	-		-		N
Fezes			N	N	+		-		N
Urina			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)
 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)

Quadro Clínico			
Data:	13 / 02 / 18	14 / 02 / 19	15 / 02 / 19
Contato com o tutor			mãe
Exames a serem realizados	RX, US		
Previsão de alta	não		mãe

<p>Informações relevantes</p>	<p>7:50 - animal vel. de muito deveio, não movendo no dinametro. Exames indica sua apenas inflamação (US) RX (pneumotórax) Realizado tora- centese.</p>	<p>Fig. alimentação forçada (Neringer) 5 ml Aquear com mel Reduzir inges- tão de água. 18.15 - Fig 30 ml de vacina + nutri- te</p>	
-------------------------------	---	--	--

ausência de dor
profunda, propus-
cepção e reflexos
flexor e patelar
em MP D.
Edema intenso
de subcutâneas
em abdome.
Pipetermus
Polidipsia

*** NAO TEM VALOR FISCAL ***

CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 42149888

Data da emissão: 11/03/2019 19:00:52

NEBLINA

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

*** NAO TEM VALOR FISCAL ***

Tutor foi encontrado
e fez Rx.





Resumo de Internação



NEBLINA (1348498)

FELINA, S.R.D., Sem idade informada., 6.2 Kg

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

Pouco Urgente

BOX 4

Alta prevista 11/03/2019

Veterinário: **Ana Paula Huida França**

Queixa:

ANIMAL SEM HISTÓRICO.

Diagnóstico:

HEMORRAGIA ORAL E NASAL

gnóstico:

RESERVADO

Histórico

09/03/2019 12:56 - ALTA MÉDICA

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 12:56 dia 09/03/2019

PACIENTE EM ÓTIMO ESTADO. APRESENTA APENAS FERIDA EM LABIO INFERIOR. RESPIRANDO SEM DIFICULDADE. COMEU COM APETITE. TOMOU ÁGUA. PROPRIETÁRIO VEIO BUSCAR ÀS 9H30

08/03/2019 19:42 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:42 dia 08/03/2019

AC.TRANEXAMICO, 2 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 08/03/2019 às 19:00

08/03/2019 19:41 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:41 dia 08/03/2019

TRAMADOL, 0,5 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 08/03/2019 às 19:00

08/03/2019 19:39 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:39 dia 08/03/2019

CLAVACILIN, 0,3 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 08/03/2019 às 19:00

08/03/2019 19:39 - Admissão em Internação

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:39 dia 08/03/2019

Situação: **Internado**

Box: **BOX 4**

Risco: **Pouco Urgente**

Alta prevista: **11/03/2019**

Queixa: **ANIMAL SEM HISTÓRICO.**



Dados do Animal

Animal: **1348498 - NEBLINA**
Proprietário: **ONG VIVA BICHO**
Idade: **Sem idade informada.** Espécie: **FELINA** Raça: **S.R.D.**
Peso em 08/03/2019: **6,2 KG**

Receituário

USO ORAL

1-CRONIDOR 12mg..... 3 COMP.

Administrar 12 comprimido de 12 em 12 horas, durante 3 dias.

LAMAVET 0,5mg..... 3COMP.

Administrar 1 comprimido a cada 24 horas, durante 3 dias.

USO TÓPICO

1- VETAGLOSS pomada..... 1BISNAGA

Realizar limpeza da ferida com soro fisiológico e gaze estéril, após a limpeza secar a área e aplicar uma camada de pomada sobre o ferimento. Realizar estes procedimentos 2 vezes ao dia.

Qualquer alteração, retornar com o paciente de imediato.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 09 de MARÇO de 2019.

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***

CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 83763760

Data da emissão: 28/01/2019 19:55:04

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 CIMOMOSE ANTICORPO (SENSPERT)	1	0%	100,00	100,00
2	VIVA BICHO SEDAÇÃO PEQUENO PORTE	1	0%	30,00	30,00
3	VIVA BICHO RAIO X PEQUENO PORTE	1	0%	60,00	60,00
4	VIVA BICHO ULTRASSON	1	0%	180,00	180,00
5	VIVA BICHO INTERNAMENTO	3	0%	45,00	135,00
6	SONDA NASOGASTRICA PORTE PEQUENO	1	0%	40,00	40,00
7	FITA DE GLICEMIA	1	0%	10,00	10,00
Total nota: R\$ 555,00					
Total nota com desconto: R\$ 555,00					

Clinica Veterinaria La Pet

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



[Voltar](#)



Dados do Animal

Animal: 1234165 - JOEL Proprietário: ANA LUIZA BURGER

Idade: 3 anos 1 dia Espécie: CANINA

Raça: Peso em 28/01/2019 - 8.2 KG SRD

Anamnese

Queixa Principal:
HISTÓRICO DE TER SIDO ATACADO POR OUTROS ANIMAIS. NA ANAMNESE ANIMAL ENCONTRA-SE PROSTRADO, COM SECREÇÃO OCULAR, PEQUENAS LACERAÇÕES CUTÂNEAS, RESPIRAÇÃO ABDOMINAL. FOI REALIZADO RADIOGRAFIA TORÁCICA E TESTE RÁPIDO DE CINOMOSE, O QUAL DEU NEGATIVO.

Procedimentos Realizados:

Exame Clínico

Fotos:

Anexos:

Detalhes

Status:
Ativo

Data de Criação:
28/01/2019 12:40:25

Criado por:
Larissa Gomes da Luz

Ficha Geral





Resumo de Internação



JOEL (1234165)

CANINA, Macho, SRD, 3 anos 1 dia, 8.2 Kg

Proprietário: ANA LUIZA BURGER(720727)

Pouco Urgente

BOX 7

Alta prevista 31/01/2019

Veterinário: Larissa Gomes

Queixa:

ANIMAL FOI ATACADO POR OUTROS CAES

Diagnóstico:

FRATURA DE COSTELA (?)

Prognóstico:

RESERVADO.

Histórico

01/02/2019 15:40 - Óbito do animal

Registrado por RAFAEL às 15:40 dia 01/02/2019

Causa: parada cardiorespiratória

Diagnóstico: Devido ao quadro de insuficiência renal e provável diabetes, teve parada cardíaca e respiratória.

01/02/2019 15:40 - ÓBITO

Registrado por CINTIA às 15:40 dia 01/02/2019

Devido ao quadro de insuficiência renal e provável diabetes, teve parada cardíaca e respiratória.

31/01/2019 19:30 - Prescrição Médica

Registrado por Bruna Cristina Lima às 19:30 dia 31/01/2019

MAXICAM 2%, 0,08 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 31/01/2019 às 19:29

28/01/2019 20:34 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 20:34 dia 28/01/2019

Ranitidina, 0,6 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 29/01/2019, às 7:00

28/01/2019 18:59 - Prescrição Médica

Registrado por Bruna Cristina Lima às 18:59 dia 28/01/2019

ONDANSETRONA, 2 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 28/01/2019 às 19:58

28/01/2019 13:08 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 13:08 dia 28/01/2019

CLAVACILIN, 0,4 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 28/01/2019 às 07:00

28/01/2019 13:05 - Exclusão de prescrição médica: METRONIDAZOL

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 13:05 dia 28/01/2019

METRONIDAZOL, 24 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 28/01/2019 às 07:00

28/01/2019 13:05 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 13:05 dia 28/01/2019

TRISSULMAX, 0,5 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 28/01/2019 às 07:00

28/01/2019 12:58 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 12:58 dia 28/01/2019

AMINOFILINA, 3,5 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 28/01/2019 às 07:00

28/01/2019 12:56 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 12:56 dia 28/01/2019

METRONIDAZOL, 24 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 28/01/2019 às 07:00

28/01/2019 12:50 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 12:50 dia 28/01/2019

TRAMADOL, 0,6 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 28/01/2019 às 07:00

28/01/2019 12:42 - Admissão em Internação

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 12:42 dia 28/01/2019

Situação: Internado

Box: BOX 7

Risco: Pouco Urgente

Alta prevista: 31/01/2019

Queixa: ANIMAL FOI ATACADO POR OUTROS CAES

FICHA DE INTERNAMENTO LAPET

PACIENTE: <i>fel</i>	PESO: <i>0,2 Kg</i>	IDADE: <i>NI</i>	ENTRADA: <i>28/01/19</i>
DIAG:	RAÇA: <i>SRD</i>	PROP.: <i>Am Luiz</i>	VET: <i>Box</i>



PARAMETROS	DATA / HORÁRIO							
	28/01/19	29/01		30/01		31/01		01/02
	7:00	19:00	7:00	19:00	7:00	19:00	7:00	
TEMPERATURA	37,9	38,3	38,1	37,6	38,3	38,1	39,2	37,7
ACESSO	MTD	MTD	MTD	MTD	MTD	MTD	MTD	MTD
COMEU	N	N	N	N	N	N	N	N
BEBEU	S	N	S	S	S	N	S	N
FEZES	N	S	N	N	N	N	N	S
URINA	N	S	S	S	S	S	S	S
EMESE	N	N	N	N	S	N	N	N
ATIVIDADE	prest	prest	prest	prest	prest	prest	prest	prest
TPC	21	21	21	21	21	21	21	31
QPM	120	132	128	160	168	152	152	136
FR	60	32	28	21	28	28	32	24
MUCOSAS	hfpo	NC	NC		NC	hfpo	NC	hfpo
PARAMETROS	DATA / HORÁRIO							
TEMPERATURA								
ACESSO								
COMEU								
BEBEU								
FEZES								
URINA								
EMESE								
ATIVIDADE								
TPC								
BPM								
FR								
MUCOSAS								

Animal Internado

Ficha de Internação

JOEL (1234165)

CANINA, Macho, SRD, 2 anos 11 meses 23 dias, 8.2 Kg
ANA LUIZA BURGER(720727)

Pouco Urgente

BOX 7

Alta prevista 31/01/2019

Veterinário: Larissa Gomes



Voltar

Editar

Óbito

Cancelar

Box

Imprimir

Histórico

Prescrição Médica

+ Prescrição

< 28/01/2019 >

Falta Atividade Atividade 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	Ações		
TRAMADOL 0,8 SC								⊙												⊙					⊙	⊞	
AMINGELINA 3,0 IV								⊙												⊙						⊙	⊞
TRISSULMAX 0,5 IV								⊙																		⊙	⊞
CLAVACILIN 0,4 SC								⊙																		⊙	⊞

Undametrone 2ml

X

X

Ranitidina 0,65ml

X

X

Maxicam 2% 0,08ml

Insulina 0,01ml/SC/ glicemia HIGH 9h 15
Regular

10h 15 glicemia HIGH

Insulina 0,01ml SC

11h 15 glicemia HIGH

Insulina 0,01ml SC

12h 15





Nome: **JOEL**
 Idade: 2 anos
 Sexo: Macho
 Raça: SRO/NI - SEM RAÇA DEFINIDA
 Espécie: CANINA
 Prescrição: **01-0018190**

Proprietário: ANA BEATRIZ
 Telefone: -
 Convênio: LA PET
 Dr(a): CRMV 8723 Larissa Gomes da Luz
 Data / Entrada: 28/01/2019 13:41:00
 Data / Emissão: 28/01/2019 15:49:04

HEMOGRAMA - CANINO

Material: Sangue total com EDTA Data/Hora da Coleta: 28/01/2019 13:41:00

ERITROGRAMA

			Valores de Referência	
Eritrócitos.....:	3,27	Milhões/ μ L	5,5 - 8,5	Milhões/ μ L
Hemoglobina.....:	6,6	g/dl	12 - 18	g/dL
Hematócrito.....:	20,0	%	37 - 55	%
VCM.....:	61,2	fL	60 - 77	fL
HCM.....:	20,2	pg	19 - 24	pg
CHCM.....:	33,0	g/dl	30 - 36	%
RD.....:	13,7	%	12,0 - 14,5	%
Metarubricitos.....:	1,0	/100 Leucócitos		
Hematoscopia.....:	Policromasia moderada			


LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS.....:	43.500	/ μ L	6.000 - 17.000	/ μ L
		%		%
Bastonetes.....:	1,0	435	0 - 300	/ μ L
Segmentados.....:	96,0	41.760	3.000 - 11.500	/ μ L
Eosinófilos.....:	0,0	0	100 - 1.250	/ μ L
Basófilos.....:	0,0	0	0 - 200	/ μ L
Linfócitos Típicos.....:	2,0	870	1.000 - 4.800	/ μ L
Monócitos.....:	1,0	435	150 - 1.350	/ μ L


PLAQUETOGRAMA

Contagem de Plaquetas...:	264	Mil/ μ L	200 - 500	Mil/ μ L
VPM.....:	12,3	fL	3,9 - 11,1	fL

Comentário: Contagens automatizadas realizadas em autoanalisador hematológico SDH 3 VET - Labtest, com contagem diferencial e análise microscópica da distensão sanguínea.


 Georgia Socha
 CRF/SC 7872


 Mariane Fagundes
 CRMV/SC 4605


 Tathiane Fagundes
 CRF/SC 4577

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem a qual interpretação do resultado é apenas relativa.

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***

**CLINICA VETERINARIA LA PET**

TRANSFERÊNCIA N° 389

Data de início: 08/01/2019 19:57:44 Status: FINALIZADA

Filial: 224 - Lá Pet Av Brasil

Usuário: Bruna Alice Carpes

Item	Prod.	Quant.	Desc.	Custo	Custo Total
1	SHAMPOO HEXADENE SPHERULITES 250 ML VIRBAC	1	0	57,82	57,82
Total da operação: R\$ 57,82					

Observação:

TRANSFERIDO POR BRUNA. CINTIA CIENTE

Clínica Veterinaria La Pet

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS
Rua: 951, nº 241 - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.330-729
www.live.vet.br



Nome: **JOEL**
Idade: 2 anos
Sexo: Macho
Raça: SRD/NI - SEM RAÇA DEFINIDA
Especie: CANINA
Prescrição: 01-0018190

Proprietário: ANA BEATRIZ
Telefone: -
Convênio: LA PET
Dr(a): CRMV 8723 Larissa Gomes da Luz
Data / Entrada : 28/01/2019 13:41:00
Data / Emissão: 28/01/2019 15:49:04

PESQUISA DE HEMOPARASITAS/INCLUSÕES/CORPÚSCULOS

Método: Microscopia
Material: Sangue total com EDTA

Resultado: **Ausentes.**
A ausência de hemoparasitas na amostra examinada não é suficiente para excluir a possibilidade de infecção, pois a presença de parasitas no sangue varia de acordo com a fase e o grau de infecção. Portanto, o resultado deste exame deverá sempre ser avaliado em conjunto com os dados obtidos no exame clínico e o resultado de outros exames laboratoriais.

Valor de Referência:
Ausentes

Nota 1: Na persistência da suspeita clínica de infecção por hemoparasitas, os esfregaços sanguíneos devem ser examinados em dias consecutivos entre pelo menos dez a 14 dias ou realização de teste imunocromatográfico confirmatório, quando disponível.

ALT/TGP

Método: Cinético UV - Labmax Plenno
Material: Soro Data/Hora da Coleta: 28/01/2019 13:41:00

Resultado.....: **113,0 U/L**

Valor de Referência:
Caninos: 7 a 80 U/L
Felinos: 6 a 80 U/L
Equinos: 3 a 23 U/L

Observação.....: Resultado repetido e confirmado com controle.



GS
Georgia Socha
CRF/SC 7872
Mariane
Mariane Fagundes
CRMV/SC 4605
Tathyane
Tathyane Fagundes
CRF/SC 4577

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem a qual interpretação do resultado é apenas relativa.
www.live.vet.br



Nome: **JOEL**
Idade: 2 anos
Sexo: Macho
Raça: SRD/NI - SEM RAÇA DEFINIDA
Especie: CANINA
Prescrição: **01-0018190**

Proprietário: ANA BEATRIZ
Telefone: -
Convênio: LA PET
Dr(a): CRMV 8723 Larissa Gomes da Luz
Data / Entrada: 28/01/2019 13:41:00
Data / Emissão: 28/01/2019 15:49:04

AST/TGO

Método: Cinético UV - Labmax Plenno
Material: SORO Data/Hora da Coleta: 28/01/2019 13:41:00

Valor de Referência:
Caninos: 10 a 60 U/L
Felinos: 8 a 80 U/L
Lagomorfo (coelho): < 100 U/L
Tartarugas: 120 a 272 U/L
Equinos: 226 a 366 U/L
Equinos:
Repouso.....: <230
Treinamento.: <500
Condicionado: <375

Resultado.....: **467,0 U/L**

Observação.....: Resultado repetido e confirmado com controle e após diluição.



Georgia Socha
CRF/SC 7872

Mariane Fagundes
CRF/SC 605

Tathiane Fagundes
CRF/SC 4577

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem a qual interpretação do resultado é apenas relativa.

Handwritten notes:
gato - Tatuana
fovei - Ovar (ausente)
fovei?

CLINICA VETERINARIA LA PET

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES
EXAME: 325KAUE24/01/2019

SOLICITADO POR CINTIA PARAVISI PAGLIARI
Data da emissão: 24/01/2019

CLIENTE: 360 - JACIRA KALINOSKI

DADOS DO ANIMAL

NOME: KAUE - RAÇA: YORKSHIRE TERRIER
NASCIDO EM: 02/02/2007

EXAMES SOLICITADOS

Hemograma completo

ALT

AST

olesterol

fosfatase Alcalina

Triglicerides

Urinálise

Outros: RELAÇÃO CREATININA PROTEINA URINARIA

Clinica Veterinaria La Pet





Nome: **JOEL**
 Idade: 2 anos
 Sexo: Macho
 Raça: SRD/NI - SEM RAÇA DEFINIDA
 Espécie: CANINA
 Prescrição: 01-0018190

Proprietário: ANA BEATRIZ
 Telefone: -
 Convênio: LA PET
 Dr(a): CRMV 8723 Larissa Gomes da Luz
 Data / Entrada: 28/01/2019 13:41:00
 Data / Emissão: 28/01/2019 15:49:04

CREATININA

Método: Cinético - Labmax Plenno
 Material: SORO Data/Hora da Coleta: 28/01/2019 13:41:00

Resultado: **3,24** mg/dL

Valor de Referência:
 Caninos: 0,50 a 1,60 mg/dL
 Felinos: 0,60 a 1,80 mg/dL
 Equinos: 1,20 a 1,90 mg/dL
 Lagomorfo (coelho): 0,80 a 2,90 mg/dL

Observação: Resultado repetido e confirmado com controle.



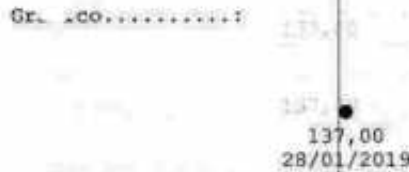
FOSFATASE ALCALINA

Método: Cinético UV - Labmax Plenno
 Material: SORO Data/Hora da Coleta: 28/01/2019 13:41:00

Resultado: **137,0** U/L

Valor de Referência:
 Caninos: 20 a 80 U/L
 Felinos: 4 a 80 U/L
 Equinos: 143 a 395 U/L

Observação: Resultado repetido e confirmado com controle.



Nota: Animais jovens em fase de rápido crescimento (<12 - 15 meses de idade), em geral apresentam alta atividade sérica de Fosfatase alcalina (isoenzima óssea).

GS
 Georgia Socha
 CRF/SC 7872

Fagundes
 Mariane Fagundes
 CRMV/SC 4805

Fagundes
 Tathiane Fagundes
 CRF/SC 4577

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem a qual interpretação do resultado é apenas relativa.
 www.live.vet.br

CLINICA VETERINARIA LA PET

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES

EXAME: 323LUCCI24/01/2019

SOLICITADO POR CINTIA PARAVISI PAGLIARI

Data da emissão: 24/01/2019

CLIENTE: 563 - DEISI TERESINHA KALENOSKI JOLY

DADOS DO ANIMAL

NOME: LUCCI - RAÇA: S.R.D.

NASCIDO EM: 15/12/2010

EXAMES SOLICITADOS

Hemograma completo

ALT

AST

Teste de

Creatinina

Fosfatase Alcalina

Triglicerides

Outros: ULTRASSOM

Observação:

JEJUM DE 12 HORAS ALIMENTAÇÃO E 6 HORAS HIDRICO

Clinica Veterinaria La Pet





Nome: **JOEL**
 Idade: 2 anos
 Sexo: Macho
 Raça: SRD/NI - SEM RAÇA DEFINIDA
 Espécie: CANINA
 Prescrição: **01-0018190**

Proprietário: ANA BEATRIZ
 Telefone: -
 Convênio: LA PET
 Dr(a): CRMV 8723 Larissa Gomes da Luz
 Data / Entrada: 28/01/2019 13:41:00
 Data / Emissão: 28/01/2019 15:49:04

GLICOSE

Método: Enzimático - Labmax Plenno
 Material: Soro Data/Hora da Coleta: 28/01/2019 13:41:00

Valor de Referência:
 Caninos: 60 a 110 mg/dL
 Felinos: 60 a 120 mg/dL
 Equinos: 75 a 115 mg/dL

Resultado.....: **21,0** mg/dL

Observação.....: Resultado repetido e confirmado com controle.
 Caso este resultado não esteja compatível com a clínica do animal,
 Sugere-se repetir coleta em tubo de fluoreto para confirmação do resultado.



UREIA

Método: Cinético - Labmax Plenno
 Material: Soro Data/Hora da Coleta: 28/01/2019 13:41:00

Valor de Referência:
 Caninos: 10 a 60 mg/dL
 Felinos: 10 a 60 mg/dL
 Equinos: 10 a 24 mg/dL

Resultado.....: **108,0** mg/dL

Observação.....: Resultado repetido e confirmado com controle.



Georgia Socha
 CRF/SC 7872

Mariane Fagundes
 CRMV/SC 4605

Tathiane Fagundes
 CRF/SC 4577

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem a qual interpretação do resultado é apenas relativa.
 www.live.vet.br



Voce
hoje às 10:05



*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***

CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 79957629

Data da emissão: 15/02/2019 16:44:14

LUVA

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	2	0%	60,00	120,00
	FRATURA VIVA BICHO 1	1	0%	800,00	800,00
3	VIVA BICHO SEDACÃO PEQUENO PORTE	1	0%	30,00	30,00
4	VIVA BICHO INTERNAMENTO	10	0%	45,00	450,00
5	DOSE VETMAX PLUS UN	2	0%	10,00	20,00
Total nota: R\$ 1.420,00					
Total nota com desconto: R\$ 1.420,00					

Clinica Veterinaria La Pet

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



FICHA DE INTERNAMENTO LAPET

PACIENTE: <i>Luna</i>	PESO: <i>3,2 kg</i>	IDADE: <i>3 meses ±</i>	ENTRADA: <i>29/01/19</i>
DIAG: <i>Atropelamento</i>	RACA: <i>S.R.D</i>	PROP.: <i>Viva Bicho</i>	VET: <i>Bruma</i>



PARAMETROS	DATA / HORÁRIO													
	29/01		30/01		31/01		01/02		02/02		03/02		04/02	
	19:00	7:00	19:00	7:00	19:00	7:00	19:00	07:00	19:00	07:00	19:00	07:00	19:00	
TEMPERATURA	39,3	38,2	38,2	38	38,9	38,9	37,7	38,2	37,9	37,5	38,0	38,9	39,3	
ACESSO	S/A	S/A	S/A	S/A	S/A	S/A	MTD	MTD	MTD	MTD	MTD	MTD	MTD	
COMEU	N	S	S	N	S	N	S	S	S	S	S	S	S	
BEBEU	N	S	S	N	S	N	S	S	S	S	S	S	S	
FEZES	N	S	S	N	S	S	N	N	S	S	S	S	N	
URINA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	
EMESE	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	
ATIVIDADE	rest	atv.	atv	atv	ATV	ATV	ATV	ATV	ATV	ATV	ATV	ATV	ATV	
TPC	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	
BPM	152	180	176	132	176	200	148	152	200	168	168	176	162	
FR	28	32	36	32	32	48	86	48	20	24	40	32	28	
MUCOSAS	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	

PARAMETROS	DATA / HORÁRIO																
	05/02		06/02		07/02		08/02		09/02		10/02		11/02		12/02		13/02
	7:00	7:00	19:00	07:00	19:00	7:00	19:00	07:00	19:00	07:00	19:00	07:00	19:00	07:00	19:00	07:00	19:00
TEMPERATURA	38,6	38,6	38,6	37,8	37,7	38,2	38,5	38,1	37,7	38,0	37,8	39,3	38,9	39,5	38,9	39,5	38,9
ACESSO	MTD	MTD	MTD	MTE	MTE	MTE	MTE	MTE	MTE	MTE	MTE	MTE	MTE	MTE	MTE	MTE	MTE
COMEU	S	S	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
BEBEU	S	S	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
FEZES	N	S	S	N	N	S	N	S	N	N	S	S	S	S	S	N	S
URINA	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
EMESE	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
ATIVIDADE	ATV	ATV	atv	atv	atv	atv	ATV	ATV	ATV	ATV	ATV	ATV	ATV	ATV	ATV	ATV	ATV
TPC	21	21	21	21	21	21	25	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
BPM	200	140	120	184	176	180	180	156	184	180	172	210	172	178	168	188	188
FR	56	20	28	32	32	40	40	20	40	32	28	28	36	32	28	28	28
MUCOSAS	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC

93700

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

Animal: 1242184 - LUNA Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: 4 meses 5 dias
Espécie: CANINA

Raça: SRD
Peso em 29/01/2019 - 3.2 KG

Anamnese**Queixa Principal:**

ANIMAL FOI RESGATADO E LEVADO A ONG VIVA BICHO, NÃO SE TEM HISTÓRICO MAS SUSPEITA SE DE ATROPELAMENTO. PACIENTE CAQUÉTICO, COM LACERAÇÃO EM ORELHA ESQUERDA, NÃO APOIA MPD E APRESENTA DOR. DEMAIS PARÂMETROS DENTRO DA NORMALIDADE.

Procedimentos Realizados:

SEDAÇÃO PARA RAIOS X E LIMPEZA DA FERIDA NA ORELHA (PRESENÇA DE MIASE NA ORELHA)

Exame Clínico**Fotos:****Anexos:****Detalhes**

Status:

Ativo

Data de Criação:
29/01/2019 20:56:54

Criado por:
Bruna Cristina Lima

Ficha Geral



Resumo de Internação



LUNA (1242184)

CANINA, Fêmea, SRD, 4 meses 5 dias , 3.2 Kg

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

Urgente

BOX 4

Alta prevista 04/02/2019

Veterinário: **Bruna Cristina**

Queixa:

ATROPELAMENTO

Diagnóstico:

FRATURA DE FEMUR

Prognóstico:

RESERVADO

Histórico

15/02/2019 16:18 - alta de medicações

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 16:18 dia 15/02/2019

ALTA DO INTERNAMENTO MAS CONTINUA NA CLINICA PARA CUIDADOS E RADIOGRAFIAS

12/02/2019 18:54 - Exclusão de prescrição médica: TRAMADOL + DIP

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:54 dia 12/02/2019

TRAMADOL + DIPIRONA, 0,25 + 0,16 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 07/02/2019, às 19:08

12/02/2019 18:54 - Cancelamento de prescrição médica: TRAMADOL +

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:54 dia 12/02/2019

TRAMADOL + DIPIRONA, 0,25 + 0,16 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 07/02/2019, às 19:08

11/02/2019 07:40 - Exclusão de prescrição médica: Maxican 0,2 %

Registrado por Franciele Neves às 07:40 dia 11/02/2019

Maxican 0,2 %, 0,3 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 06/02/2019 às 19:00

09/02/2019 19:09 - Prescrição Médica

Registrado por Bruna Cristina Lima às 19:09 dia 09/02/2019

TRAMADOL + DIPIRONA, 0,25 + 0,16 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 07/02/2019, às 19:08

06/02/2019 19:36 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:36 dia 06/02/2019

Maxican 0,2 %, 0,3 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 06/02/2019 às 19:00

06/02/2019 19:35 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:35 dia 06/02/2019

Clavacilin , 0,15 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 06/02/2019 às 19:00



03/02/2019 19:31 - Prescrição Médica

Registrado por Bruna Cristina Lima às 19:31 dia 03/02/2019

TRAMADOL + DIPIRONA, 0,25 + 0,16 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 04/02/2019, às 07:30

03/02/2019 19:29 - Cancelamento de prescrição médica: MAXICAM 0,

Registrado por Bruna Cristina Lima às 19:29 dia 03/02/2019

MAXICAM 0,2%, 0,3 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 29/01/2019 às 19:59

02/02/2019 10:27 - Exclusão de prescrição médica: NEXGARD Dose ú

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 10:27 dia 02/02/2019

NEXGARD Dose única, 1 Comprimido(s), via Oral,

02/02/2019 10:26 - Exclusão de prescrição médica:

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 10:26 dia 02/02/2019

02/02/2019 10:26 - Exclusão de prescrição médica: NEXGARD Dose ú

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 10:26 dia 02/02/2019

NEXGARD Dose única, 1 Comprimido(s), via Oral,

02/02/2019 10:26 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 10:26 dia 02/02/2019

NEXGARD Dose única, 1 Comprimido(s), via Oral,

02/02/2019 10:26 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 10:26 dia 02/02/2019

NEXGARD Dose única, 1 Comprimido(s), via Oral,

02/02/2019 10:26 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 10:26 dia 02/02/2019

NEXGARD Dose única, 1 Comprimido(s), via Oral,

01/02/2019 18:52 - Exclusão de prescrição médica: TRISSULMAX

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 18:52 dia 01/02/2019

TRISSULMAX, 0,2 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 01/02/2019 às 19:00

01/02/2019 18:52 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 18:52 dia 01/02/2019

TRISSULMAX, 0,2 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 01/02/2019 às 19:00

30/01/2019 11:59 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 11:59 dia 30/01/2019

Trissulmax, 0,2 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 30/01/2019 às 19:00

29/01/2019 21:00 - Prescrição Médica

Registrado por Bruna Cristina Lima às 21:00 dia 29/01/2019

MAXICAM 0,2%, 0,3 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 29/01/2019 às 19:59

29/01/2019 20:59 - Prescrição Médica

Registrado por Bruna Cristina Lima às 20:59 dia 29/01/2019

CLAVACILIN, 0,16 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 29/01/2019 às 19:58

GAZE RAIOS X

MATERIAIS ODONTOLÓGICO



29/01/2019 20:58 - Prescrição Médica

Registrado por Bruna Cristina Lima às 20:58 dia 29/01/2019

TRAMADOL + DIPIRONA, 0,25 + 0,16 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s)
iniciando em 29/01/2019 às 19:57



29/01/2019 20:57 - Admissão em Internação

Registrado por Bruna Cristina Lima às 20:57 dia 29/01/2019

Situação: **Internado**

Box: **BOX 4**

Risco: **Urgente**

Alta prevista: **04/02/2019**

Queixa: **ATROPELAMENTO**



GAZE RAIOS X

MATERIAIS ODONTOLÓGICOS





Animal Internado

Ficha de Internação

LUNA (1242184)

CANINA, Fêmea, SRD, 3 meses 27 dias, ~~3,2 kg~~

ONG VIVA BICHO(432986)

3,9 kg

Urgente

BOX 4

Alta prevista 04/02/2019

Veterinário: Bruna Cristina

✎ Editar

📄 Alta

♥ Óbito

📧 Box

🗑 Cancelar

🖨 Imprimir

Voltar

📅 Histórico

📄 Prescrição Médica

+ Prescrição

< 06/02/2019 >

🕒 Hora

🕒 Fecho Anexado

🕒 Mirasão

🕒 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	Ações		
TRAMADOL + DIPIRONA 0,25 0,16																										🕒 🗑	
Clavacilin 0,15																											🕒 🗑
Maxican 0,2 % 0,3																											🕒 🗑

↳ corte via 10/02

* Modificação Convênio 0,3 via 06/02

* Osteossintese Reintervenção 06/02

OBS: Caco Letzi duas via 15/02





Voltar

Animal Internado

Ficha de Internação

LUNA (1242184)

CANINA, Fêmea, SRD, 3 meses 15 dias, 3,2 Kg

ONG VIVA BICHO(432986)

3,9 Kg

Urgente:

BOX 4

Alta prevista 04/02/2019

Veterinário: Bruna Cristina

✎ Editar

📄 Alta

♥ Óbito

📧 Box

🗑 Cancelar

🖨 Imprimir

📄 Histórico

📄 Prescrição Médica

+ Prescrição

< 30/01/2019 >

⊙ Faltou
⊙ Faltou Abastada
⊙ Atividade
⊙ Cancelação

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	Ações	
TRAMADOL + DIPIRONA 9,25 + 0,16 SC								⊙												⊙					🗑 📄	
CLAVACILIN 0,16 ml SC																				⊙						🗑 📄
MAXICAM 0,2% 0,3 ml SC																				⊙						🗑 📄

Trasulmon 0,2 ~~SC~~

• reingrid 1cp VO 10h 02/02





DIPLOMATA IV

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

08/04/2019 16:52:36 CCF:401400 C00:643146

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT	RS	ST	IAI	VL ITEM	RS
------	--------	-----------	------	-----	---------	----	----	-----	---------	----

1	320102002	GAS DT CLEAN - Bico 07					F1	T	130,00c	
		30,24 L X 4,299								

SUBTOTAL R\$	130,00
DESCONTO-ICMS	-1,30

TOTAL R\$	128,70
VENDA FATURADA	128,70

#CF:807 E10108344,510 EFD108374,750 U30 240
 Trib. aprox.: R\$ 17,48 Federal; R\$ 32,50 Estadual;
 I. R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IOP1 - ST R567R1
 Nome: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECCAO DOS ANIM
 CNPJ: 06.156.776/0001-81 IE: ISENT0
 Placa: AJO9091
 Endereço: RUA JOSE LUIZ CABRAL, 104
 ND-5: E562A58DDF3C23806198694508E9633
 AutoSystem PAF - 3.2.4.33.1

FORMA DE PAGAMENTO: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00

Epson 5 nL hm h3 j4 a1 5j 0i bn ia tb h4 c0 k7 8h 095cnif
 EPSON TM-108 F8111
 ECF-IF VERSAO:01.00.04 ECF:001 LJ:0002
 -----137 a-a-7----- 08/04/2019 16:53:10
 FAN:EP10132000000003286

Confundido em 08/04/2019



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.27
1489301489 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 130,00
DEBITO EM: 02/04/2019

DOCUMENTO: 040202
AUTENTICACAO SISBB: 4.60E.09B.7C0.C5D.FC1



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
567

Série: **E**

Data Emissão: **02/04/2019**

Certificação: **FB6E0-CDB12**

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: **lapet@clinicaveterinaria@yahoo.com.br**

Insc. Estadual:
N°: **466**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88330-570**
Telefone: **4733602854**



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: **000000000000000** Insc. Estadual: **000000000000000**
Endereço: **RUA JOSE ALVES CABRAL**
Bairro: **NOVA ESPERANÇA**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **adotado@vivabicho.org**
N°: **104**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88330-000**
Telefone: **4732631020**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CASTRACÃO DE CÃES E GATOS.

15.032.525/0001-86
CLINICA VETERINÁRIA 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\$
CASTRACÃO FEMEA CANINA ATÉ 15 KG	Sim	7,00	100,0000	700,00
CASTRACÃO FEMEA FELINA	Sim	2,00	80,0000	160,00
CASTRACÃO MACHO CANINO ATÉ 15 KG	Sim	4,00	80,0000	320,00
CASTRACÃO MACHO FELINO	Sim	3,00	80,0000	240,00

Cintia Paravisi Pagliari
Médica Veterinária
CRMV-SC 4473

Valor Tributável: R\$ 1.420,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 1.420,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.420,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 28,40	
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\$ 116,58 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 37,35			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.420,00	

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: **02/04/2019 16:50:42**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **7500100** Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

contado em
02/04/2019
CPA

Impresso em: 02/04/2019 às 16:50:54

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **567**
Certificação
FB6E0-CDB12

Data

Assinatura do Recebedor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.27
1489301489 SEGUNDA VIA 0013

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: 1412-5 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 48.106-9

FAVORECIDO: CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA.
CPF/CNPJ: 15.032.525/0001-86
VALOR: R\$ 1.420,00
DEBITO EM: 02/04/2019

DOCUMENTO: 040203
AUTENTICACAO SISBB: 0.B47.9D3.438.AD8.7A4



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFS-e

Numero da Nota
11

Emissão
03/04/2019 - 14:09

Cod. Verificador
VRSEVE2



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 31.501.319/0001-24

Inscr. Municipal: 186.032

Inscr. Estadual:

Razão Social: ISRAELSON & FERRI CLINICA VETERINARIA LTDA

Telefone: - - 4730503088

Endereço: MARIA DA GLORIA PEREIRA, 158 -

Município: CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: vidavet.camboriu@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06.156.776/0001-81

Endereço: r: jose alves cabral

Município: BALNEARIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição Serviço	Valor	Base	Aliq.	Iss
CASTRACAO	3.500,00	3.500,00	3,00	105,00
Total :	3.500,00	3.500,00		105,00

PIS/PASEP R\$: 0,00

COFINS R\$: 0,00

INSS R\$: 0,00

IR R\$: 0,00

CSLL R\$: 0,00

Serviço Prestado (CNAE)

75.00-1/00-00 - ATIVIDADES VETERINARIAS

Código de Serviço

501 - Medicina veterinária e zootecnia

Outras Informações

cadelas 11, cão 10, gatas 19, gato 01 total de 41 animais

Milene Ferri
 MÉDICA VETERINÁRIA
 CRV 11332 5981

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)

*Controle em
 03/04/2019
 JRP*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.27
1489301489 SEGUNDA VIA 0012



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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3242-5 - SICOOB/SC TRENTOCREDI
CONTA: 34.531-8

FAVORECIDO: ISRAELSON & FERRI CLINICA VETERINAR
CPF/CNPJ: 31.501.319/0001-24
VALOR: R\$ 3.500,00
DEBITO EM: 02/04/2019

DOCUMENTO: 040204
AUTENTICACAO SISBB: 3.19A.934.B65.16F.26D



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
49

Série: E

Data Emissão: 03/04/2019

Certificação: 621CA-EED84

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: JACKSON RENATO BORBA - ME
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 82.844.150/0001-46 Insc. Municipal: 9742
Endereço: RUA DOM HENRIQUE
Bairro: VILA REAL
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: jacksonborba@hotmail.com

Insc. Estadual: 252124561
Nº: 60
Compl.:
UF: SC CEP: 88337-155
Telefone: 4733481471



DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO C
CNPJ/CPF: 05.156.776/0001-81 Insc. Municipal: 153269
Endereço: RUA JOSE ALVES CABRAL
Bairro: NOVA ESPERANÇA
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: adotado@vivabicho.org

Insc. Estadual: 0000000000000000
Nº: 104
Compl.:
UF: SC CEP: 88338-000
Telefone: 4732631020

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

11 CASTRAÇÃO CÃO FÊMEA
08 CASTRAÇÃO CÃO MACHO
07 CASTRAÇÃO GATO FÊMEA
15 CASTRAÇÃO GATO MACHO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
CASTRAÇÃO CÃO FÊMEA	Sim	11,00	100,0000	1.100,00
CASTRAÇÃO CÃO MACHO	Sim	8,00	60,0000	640,00
CASTRAÇÃO GATO FÊMEA	Sim	7,00	80,0000	560,00
CASTRAÇÃO GATO MACHO	Sim	15,00	80,0000	1.200,00

Valor Tributável: R\$ 3.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.500,00	Alíquota: 3,8700%	Valor do ISS: R\$ 135,45
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\$ 3.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2019
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 - Recolhimento no Município

Data Geração: 03/04/2019 13:39:41

*Carbeto em
03/04/2019
JRP*

Impresso em: 03/04/2019 às 13:39:45

Recebi(mos) de: JACKSON RENATO BORBA - ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Médica Veterinária Especialista em
Recepção, Anestesia e Cirurgia

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 49
Certificação
621CA-EED84

03/04/2019
Data

Assinatura do Recebedor



03/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:54:27
148901489 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.113.226
VALOR TOTAL 3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JACKSON RENATO DE BORBA M
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 113.226-1
NR. DOCUMENTO 551.489.000.030.793

NR.AUTENTICACAO B.8BF.307.91C.6F4.EB5



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
259

Série: E

Data Emissão: 26/04/2019

Certificação: 40BCA-81851



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

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: 000900000000000000
Nº: 106
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2019

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
EXAMES LABORATORIAIS	Sim	1,00	185,0000	185,00

Valor Tributável: R\$ 185,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 185,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 185,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 3,70
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\$ 185,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

5.03 - Laboratórios de análise na área veterinária.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2019 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 26/04/2019 11:33:21
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 7500100 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

*Comprovado em
26/04/2019*

Impresso em: 26/04/2019 às 11:33:25

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 259
Certificação
40BCA-81851

Data

Assinatura do Recebedor

NRF	Data Emissão	Período	Convênio ONG VIVA BICHO	Página
30032019	01/04/2019	01/03/2019 a 31/03/2019	Matrícula	1



LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS
18.055.615/0001-80 (47)3363-0693 Laboratório: ONG VIVA BICHO
Rua: 951 - Sala 02, 2 88.330-729

No. Seq.	Amostra	Data	Nome do Cliente	Número Requisição	Número Matrícula	Código do Serviço	Descrição do Exame	Qtd Exm	Total CH	Valor Reais
1	01-0019811	18/03	SEM NOME - PITBULL - PROP. ONG	0		3	CREATININA		8,000	8,00
							HEMOGRAMA CANINO		15,000	15,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		8,000	8,00
							Sub-Total:	003	31,00	31,00
2	01-0019831	18/03	SEM NOME - PROP. ONG VIVA BIC	0		3	CREATININA		8,000	8,00
							HEMOGRAMA CANINO		15,000	15,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		8,000	8,00
							Sub-Total:	003	31,00	31,00
3	01-0019897	20/03	SEM NOME - PITBULL MARRROM - F	0		3	HEMOGRAMA CANINO		15,000	15,00
										001
4	01-0019898	20/03	BATMAN	0		3	CREATININA		8,000	8,00
							HEMOGRAMA CANINO		15,000	15,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		8,000	8,00
							Sub-Total:	003	31,00	31,00
5	01-0020067	25/03	CAOLHO	0		3	CREATININA		8,000	8,00
							HEMOGRAMA CANINO		15,000	15,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		8,000	8,00
							Sub-Total:	003	31,00	31,00
6	01-0020070	25/03	MORENA	0		3	HEMOGRAMA CANINO		15,000	15,00
										001
7	01-0020249	30/03	PATINO	0		3	CREATININA		8,000	8,00
							HEMOGRAMA CANINO		15,000	15,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		8,000	8,00
							Sub-Total:	003	31,00	31,00

T. FOLHA: CENTO E OITENTA E CINCO REAIS E CENTAVOS	185,00	185,00
T. FATURA CENTO E OITENTA E CINCO REAIS E CENTAVOS	185,00	185,00

LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS

Faturas a Receber

Faturas vencidas entre 28/02/2019 e 31/03/2019

Emissão: 02/04/2019 17:48:07

Código Convênio	# N.F.	Vencimento	Total Fatura	Valor Pago	Último Pagto	Saldo Fatura
30 ONG VIVA BICHO	30032019	31/03/2019	185,00	0,00		185,00(D)



Total Geral do Convênio

1 de 1

185,00(D)



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.28
1489301489 SEGUNDA VIA 0011

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: 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\$ 185,00

DEBITO EM: 09/04/2019

DOCUMENTO: 040902

AUTENTICACAO SISBB: 6.12F.626.4C8.7FC.F77

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.



Identificação do Emitente
REALPET COM. ATACAD. DE PROD. VET. LTDA
 RUA DAS ORQUÍDEAS - 77 - ITINGA - ARAQUARI
 - SC - 89245000
 Telefone (47) 3427-2732
 E-mail: realpet@realpet.vet.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 468875
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4219 0402 2410 7100 0101 5500 1000 4688 7511 1100 3042 123

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.588.855 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.241.071/0001-01 Protocolo de Autenticação (Data e Hora) 342190047689335 03/04/2019 13:31:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS AN
 CNPJ/CPF: 06.156.776/0001-81 DATA DA EMISSÃO: 03/04/2019
 Endereço: JOSE CARLOS CABRAL 104 BALNEÁRIO DISTRIÇÃO: NOVA ESPERANÇA DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 03/04/2019
 CEP: 88336030 MUNICÍPIO: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Telefone/Fax: (47)3366-1896 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253.588.855 HORA DE SAÍDA: 13:33

FATURA

Item Venda VI Doc
 1 1004/19 921,12 1040

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 921,12 VALOR DO ICMS 156,59 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 921,12
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 921,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: REALPET COM. ATACAD. DE PROD. VET. LTDA FRETE POR CONTA: 0 CÓDIGO ANTT: 0103 PLACA DO VEÍCULO: QIQ6073 UF: SC CNPJ/CPF: 02.241.071/0001-01
 Endereço: RUA DAS ORQUÍDEAS, 77 - ITINGA MUNICÍPIO: ARAQUARI UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253.588.855
 Quantidade: 1 Espécie: RARCA SIDERAÇÃO PESO BRUTO 0,02 PESO LÍQUIDO 0,02

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	EAN	QUANT	UNID	GRUPO	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9025	DEXDOMITOR 0,5MG/ML - 10 ML	789904979082	30049069	000	5102	UN	2	460,56	921,12	921,12	156,59	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

Favor conferir as mercadorias na entrega. Não aceitamos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA Nº 149,76
 AUTORIZAÇÃO: 94 SEQUÊNCIA = 89 NOME = 530
 ORIG. ENTREGA: 1
 NCM/NÚMERO DE ORIG./PRODUTO: 3125 FABRICADO EM ESCALA INDUSTRIAL SOB RESPONSABILIDADE DO CONTRIBUINTE,
 CNPJ 4358845000121
 ICMS Q/RED. NA BASE DE CÁLCULO CFE. ART.30 - ANEXO 11 DO RICMS/SC
 *PIS/COFINS ALÍQUOTA REDUZ. A ZERO, CFE. DECRETO 5430/2005.

RESERVADO AO FISCO
conferido em 03/04/2019
[Assinatura]

10/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:02:13
148901489 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2019
NR. DOCUMENTO 613.155.000.116.631
VALOR TOTAL 921,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REALPET DIST LTDA
AGENCIA: 3155-0 CONTA: 116.631-X
NR. DOCUMENTO 611.489.000.030.793

NR. AUTENTICACAO D.159.872.888.BFA.1F2



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

Telefone: 4733820505
 Fax: 4733020505
 E-mail: AGROTIMBO@AGROTIMBO.COM.BR

DANF-e

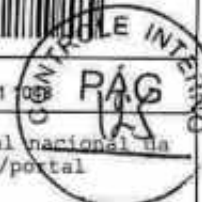
Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 529578
 SÉRIE 2 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4219 0478 8885 9700 0134 5500 2000 5295 7811 1101 009



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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251174263

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CPF

78.888.597/0001-34

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342190052312932

11/04/2019 16:39:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOME/NOME SOCIAL

ASSOC DE PROTECAO AOS ANIMAIS VIVA BICH

CPF/CNPJ

06.156.776/0001-81

DATA DA EMISSÃO

11/04/2019

LOGRADOURO

R JOSE ALVES CABRAL, 104

NÚMERO

104

BARRIO/DISTRITO

NOVA ESPERANCA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/04/2019

CEP

88330-000

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

Telefone/Fax

47 9809.2521

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

16:39

FATURA

PAGO

AGROTIMBÓ

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

688,81

VALOR DO ICMS

116,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

996,94

VALOR DO FRET

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

996,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAÇÃO SOCIAL

TIPO

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

MJZ2868

UF

SC

CPF/CNPJ

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

FEIJE BRUTO

FEIJE LÍQUIDO

1

1

1,18

1,18

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/EN	CEST	CFOP	UNID	QTD	V. UNL	V. TOTAL	NC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1503	CAPSTAR NITENPYRAM 11,4 MG 6COMP (NOVART EAN#788121700452	30049069	020	5102	UN	1	83,56	83,56	58,99	10,03	0,00	17,00	0,00
1555	CAPSTAR NITENPYRAM 57 MG 6COMP NOVARTIS EAN#788121700489	30049069	020	5102	UN	1	97,90	97,90	69,11	11,75	0,00	17,00	0,00
941	CETOCONAZOL SUSP ORAL 20% 20ML (CX C60* EAN#7886031811048	30049077	020	5102	UN	2	31,56	63,12	44,56	7,58	0,00	17,00	0,00
103	CONTRALAC 20 16COMPRIM (VIRBAC)** EAN#7897515652865	30044990	220	5102	CX	2	85,35	170,70	120,50	20,49	0,00	17,00	0,00
38813	DUPRATER COMP 600MG C60 COMP. DUPRAT EAN#7897515652865	23099090	020	5102	UN	1	45,47	45,47	32,10	5,46	0,00	17,00	0,00
745	DUPRANTEL GATOS C60CPS (DUPRAT) EAN#7897515652865	30049063	020	5102	UN	1	90,85	90,85	64,13	10,90	0,00	17,00	0,00
32330	EASOTIC 10ML VIRBAC EAN#7897515655430	30049066	220	5102	UN	2	71,24	142,48	100,58	17,10	0,00	17,00	0,00
27884	MECTAL PLUS 10KG 12X04 CP. HOSPITALAR EAN#7897515655430	30039073	020	5102	UN	1	134,56	134,56	94,99	16,15	0,00	17,00	0,00
27886	MECTAL PLUS 30KG 12X02 CP. HOSPITALAR EAN#7897515655430	30039073	020	5102	UN	1	144,29	144,29	101,85	17,31	0,00	17,00	0,00
1	TRIAOTOX 200ML CX/12UN (COOPERS) EAN#7897515655430	38089991	040	5102	FR	1	24,01	24,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS												

PAGO
AGROTIMBÓ

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES OBRIGATORIAS
 CLIENTE: 13228 - VIVA BICHO - S
 VENDEDOR: J11 - GIOVANI IDALCIO FERREIRA
 TRANS/CARR/PECIDO: 11281606 / 103110 / 3113054041
 OBS CADASTRO: MED.VETER.HILOHE FERRZ
 CNPJ: 0351
 OBS ENTREGA: MED.VETER.HILOHE FERRZ CNPJ: 3951 ENVIAR NF EX PDF QUANDO FATURAR - ENVIAR NF EX PDF QUANDO FATURAR -
 PAGO 996,94 11/04/2019 0K
 ** - PRODUTO COM IPI/CONTINUA RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA
 ** - PRODUTO ISENTO DE IPI/CONTINUA
 RESOLUÇÃO BASE CÁLCULO, CONF. ART 334 I-E-A DO RICMS-SC.1090-S DE 25-10-2005
 QTD DE VOLUMES NA NF: 1 CX
 ISENTO DE ICMS CFE ART 29, 31 E 33 ANEXO II RICMS/SC DECRETO 2870/01
 ICMS: RESOLUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO, AFUNDADIDAS E DISTRIBUIDORES. RICMS-SC, ART. 90 E 93, ANEXO 2
 CVD N 105001001153276; PROCESSO Nº GR03/0310990; DATA DE VIGENCIA ATE: 04/2017

RESERVA DO FISCAL

*confus em
11/04/2019
JPF*

PAGO
AGROTIMBÓ



10/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:02:13
148901489 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2019
NR. DOCUMENTO 613.420.000.324.100
VALOR TOTAL 996,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGRO VETERINARIA TIMBO LT
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 324.100-9
NR. DOCUMENTO 611.489.000.030.793

NR.AUTENTICACAO 3.76B.FA9.2F6.414.6BD



Identificação do Emitente
 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: 529577
 SÉRIE 2 FL 1 de 2



CRAVE DE ACESSO
 4219 0478 6885 9700 0134 5500 2000 5295 7711 1101 1040
 Consulta de autenticidade no portal nacional
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal



NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 251174283 INSC. EXP. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 78.668.597/0001-34
 Fatores de Autorização (Data e Hora): 342190052312931 11/04/2019 16:39:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: ASSOC. DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS VIVA BICH
 CNPJ/CPF: 08.158.778/0001-81 DATA DA EMISSÃO: 11/04/2019
 ENDEREÇO: R JOSE ALVES CABRAL, 104 NÚMERO COMPLEMENTO: MAIRÃO/DISTRITO: NOVA ESPERANCA
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12/04/2019
 CEP: 88330-000 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIÚ Telefone/Fax: 47 9609.2521 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA HORA DE SAÍDA: 16:39

FATURA **PAGO**
AGROTIMBÓ

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 3.258,67 VALOR DO ICMS: 553,96 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.809,11
 VALOR DO FRETRE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 VALOR DO DESPESAS: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.809,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: JOURO FRETE POR CONTA: 0 - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: MJZ2968 UF: SC CNPJ/CPF:
 MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 8 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: 8 PESO BRUTO: 9,64 PESO LÍQUIDO: 9,64

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CD199	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFE	CFOP	UN	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37807	ACURA 25ML CLARION	30042059	040	5102	UN	1	22,56	22,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94	CANIGEN GHPL 1 DOSE (VIRBAC)	30023090	220	5102	FR	60	23,20	1.392,00	982,61	167,04	0,00	17,00	0,00
99	CANIGEN R 1 DOSE (VIRBAC)**	30023010	220	5102	FR	30	10,41	312,30	220,45	37,48	0,00	17,00	0,00
102	COLEIRA PREVENTIC CÃES (VIRBAC)	38089199	220	5102	UN	5	73,04	365,20	257,79	43,82	0,00	17,00	0,00
32330	EASOTIC 10ML VIRBAC	30049066	220	5102	UN	3	71,24	213,72	150,86	25,65	0,00	17,00	0,00
34086	EFFIPRO SPRAY 250ML VIRBAC	38089199	020	5102	UN	3	88,22	267,66	188,54	32,12	0,00	17,00	0,00
128	FELIGEN CRP 1 DOSE (VIRBAC)	30023090	220	5102	FR	30	18,00	540,00	381,16	64,80	0,00	17,00	0,00
32960	MICODINE 2% SHAMPOO 5LTS(SYNTec)	30049077	020	5102	UN	1	358,78	358,78	253,26	43,05	0,00	17,00	0,00
23281	NUTREPACK 120 COMP.PALAT. CX24UN -SYNTec	23099010	060	5405	UN	5	34,04	170,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	NUTRISANA GLUTAMINA 20ML CX/48 M. ANIMAL	21069030	020	5102	UN	5	14,80	74,00	52,24	8,88	0,00	17,00	0,00
37526	NUTRISANA SPIRULINA 30 COMPR. M.ANIMAL	23099090	020	5102	UN	1	22,54	22,54	15,91	2,70	0,00	17,00	0,00
29120	SENSPERT C -VIRUS DA CINOMOSE KIT TESTE	30029010	020	5102	UN	20	25,21	504,20	355,91	60,50	0,00	17,00	0,00
28997	SOROGLOBULIN MAX 10ML - (VENCOFARMA)	30021219	020	5102	UN	5	24,79	123,95	87,50	14,88	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CLIENTE: 13238 - VIVA BICHO - 2
 VENDEDOR: 313 - GIOVANI IDALGILIO FERREIRA
 TRANS/CAMB/PERIDO: 11281404 / 165110 / 5113054045
 086 CASAVTROI: HED.VETER.HILDEIE FERRI
 CRMV 3951
 OSS ENTREGA: HED.VETER.HILDEIE FERRI CRMV 3951 ENVIAR NF EM PDF QUANDO FIZEREM - ENVIAR NF EM PDF QUANDO FIZEREM -
 PAGO 4809,11 11/04/19 SE
 * - PRODUTO COM FISC/CURFINS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
 ** - PRODUTO ISENTA DE IPI/COFINA
 REDUÇÃO BASE CÁLCULO, COMF.ANT 534 B-2-4 DO RIEM-DEC.1090-2 DE 25-10-2002
 QTD DE VOLUMES NA NF: 1 GALÃO
 QTD DE VOLUMES NA NF: VACINA
 QTD DE VOLUMES NA NF: 3 CX/3 FARMOS
 ISENTA DE ICMS CFE ANT 29, 31 E 33 ANEXO II RIEM/SC DECRETO 2870/01
 ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE CESSAO XIX DO ANEXO 3 DO RIEM/SC DECRETO 2870/01
 ICMS, REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO, ATACADISTAS E DISTRIBUIDORES, RIEM-SC, ANT. 90 E 91, ANEXO 2
 YTD N 1090000133279; PROCESSO Nº 0803/201990; DATA DE VIGENCIA ATE: 06/2013

RESERVADO AO FIDDO
 Confus am
 11/04/2019



11/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
148901489 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/04/2019
NR. DOCUMENTO 613.420.000.324.100
VALOR TOTAL 4.809,11

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGRO VETERINARIA TIMBO LT
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 324.100-9
NR. DOCUMENTO 611.489.000.030.793

NR.AUTENTICACAO 8.F1A.1C1.E84.ECC.E76



Identificação do Emitente
REALPET COM. ATACAD. DE PROD. VET. LTDA
 RUA DAS ORQUIDEAS - 77 - ITINGA - ARAQUARI
 - SC - 89245000
 Telefone (47) 3427-2732
 E-mail: realpet@realpet.vet.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 470616
 SERIE 1 FL 1 of 1



Chave de Acesso
 4219 0402 2410 0101 5500 1000 4706 1611 1101 2047

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 253.588.855	INSC. EST. DO SUBST. CRIBUTARIO	CIDM 02.241.071/0001-01	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342190053045898	12/04/2019 16:55:16
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------------	---	---------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS AN			CNPJ/CPF 06.156.776/0001-81	DATA DA EMISSÃO 12/04/2019
LOGRADOURO JOSE CARLOS CABRAL	NÚMERO 104	BARRIO/DISTRITO NOVA ESPERANÇA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/04/2019	
CEP 88336030	MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	Telefone/Fax (47)3366-1896	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.588.855
FATURA				HORA DE SAÍDA 16:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 870,96	VALOR DO ICMS 148,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR LÍQUIDO DOS PRODUTOS 870,96
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 870,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REALPET COM. ATACAD. DE PROD. VET. LTDA	FRETE POR CONTA 0	CÓDIGO ANTE 0	PLACA DO VEÍCULO QIQ8073	UF SC	CNPJ/CPF 02.241.071/0001-01
LOGRADOURO RUA DAS ORQUIDEAS, 77 - ITINGA	MUNICÍPIO ARAQUARI		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.588.855	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	UNIDADE 0,80	PESO BRUTO 0,80	PESO LÍQUIDO 0,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	SAR	NCM/BS	CEP	CFOP	UNID.	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ICMS (CIC)	ST (CIC)
9361	SIMPATIC C/ 1 COMP 10MG - 2,6 A 5KG	789048718484	30049079	000	5102	UN	1	46,51	46,51	46,51	7,91	0,00	17,00	0,00
9367	SIMPATIC C/ 3 COMP 10MG - 2,0 A 5KG	789049718402	30049079	000	5102	UN	2	119,64	239,28	239,28	40,68	0,00	17,00	0,00
9368	SIMPATIC C/ 3 COMP 40MG - 10,1 A 20KG	789049718428	30049079	000	5102	UN	1	140,81	140,81	140,81	23,94	0,00	17,00	0,00
9366	SIMPATIC C/ 3 COMP 5MG - 1,3 A 2,5KG	789049718390	30049079	000	5102	UN	3	106,69	320,07	320,07	54,41	0,00	17,00	0,00
9365	SIMPATIC C/ 3 COMP 20MG - 5,1 A 10KG	789048718419	30049079	000	5102	UN	1	124,29	124,29	124,29	21,13	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Favor conferir as mercadorias na entrega. Não aceitamos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRINTOS, NOTABILIZAÇÃO: FRACA = 94 SEQUOIA = 93 095 ENTRADA-1 ICMS C/RED. NA BASE DE CÁLCULO CFE. *RIS/COFINO ALIQUOTA REDUZ. A 20%.	CONTROLE LSI DA TRANSPARENCIA Nº 146,22 (MUNICÍPIO) = 930 ANEXO - II DO RICMS/SC CFE. DECRETO 5630/2004.	RESERVAÇÃO AO FISCAL Computo em 12/04/2019
--	--	---



12/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:14:20
148901489 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2019
NR. DOCUMENTO 553.155.000.116.631
VALOR TOTAL 870,96

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REALPET DIST LTDA
AGENCIA: 3155-0 CONTA: 116.631-X
NR. DOCUMENTO 551.489.000.030.793

NR.AUTENTICACAO 9.E73.4FB.ED0.2E2.B8A



Identificação do Emitente
REALPET COM. ATACAD. DE PROD. VET. LTDA
 RUA DAS ORQUIDEAS - 77 - ITINGA - ARAQUARI
 - SC - 89245000
 Telefone (47) 3427-2732
 E-mail: realpet@realpet.vet.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 471728
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4219 0402 2410 7100 0101 5500 1000 4717 2811 1102 2043

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.588.855	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF 02.241.071/0001-01	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342190056866744	22/04/2019 13:57:12
-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------	--	---------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS AN		CPF/CPF 06.156.776/0001-81	DATA DA EMISSÃO 22/04/2019
LOGRADOURO JOSE CARLOS CABRAL	NÚMERO 104	CIDADE/DISTRITO NOVA ESPERANCA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/04/2019
CEP 86336030	MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	Telefone/Fax (47)3366-1896	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA 13:57	

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Condição
1	22/04/19	176,07	CREDE

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 176,07	VALOR DO ICMS 29,93	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 176,07
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO DESCONTO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 176,07				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RATÃO SOCIAL REALPET COM. ATACAD. DE PROD. VET. LTDA	FRETE POR CONTA 0 - INTERESSADO 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO QIQ6073	UF SC	CPF/CPF 02.241.071/0001-01
LOGRADOURO RUA DAS ORQUIDEAS, 77 - ITINGA	MUNICÍPIO ARAQUARI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.588.855		
QUANTIDADE 1	Especie	MARCA	PESAGEM 0,20	PESO BRUTO 0,20	PESO LÍQUIDO 0,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	SAS	NCM/EN	CEP	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	AL. ICMS	V. ICMS	V. ST	Alto-trib	Alto-imp
9361	SIMPARI C/ 1 COMP 10MG - 2,6 A 5KG	7898049719464	30049079	000	5102	UN	1	47,72	47,72	47,72	8,11	0,00	17,00	0,00
9368	SIMPARI C/ 3 COMP 20MG - 5,1 A 10KG	7898049719419	30049079	000	5102	UN	1	128,35	128,35	128,35	21,62	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Favor conferir as mercadorias na entrega. Não aceitamos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS: CONSULTA LEI DA TRANSPARÊNCIA Nº 12.442
 POTERIZAÇÃO: FRAGA - 34 SEGUNTA - 85 NUMERO - 530.
 ISS ENTREGA:
 BASE DE CÁLCULO-DE R\$ 0,00 - VALOR ICMS-ST R\$ 0,00-ICMS/DE-ANEXO-09
 ICMS C/RED. NA BASE DE CÁLCULO CFEI. ART. 9º - ANEXO II DO RICMS/SC
 *PIS/COFINS ALÍQUOTA REDUZ. A ZERO, CEB. DECRETO 5630/2005.

RESERVADO AO FISCO

Confirmando em
 22/04/2019
 [Assinatura]



Identificação do Emitente
 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

1

Nº. 529577

SÉRIE 2

FL 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4219 0478 6885 9700 0134 5500 2000 5295 7711 1101 1000

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 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

78.688.597/0001-34

Protocolo de Autocisão (Data e Hora)

342190052312931

11/04/2019 16:39:17

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/BR	COT	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23755	TAPETE TREINEPET 55X60 C/50 UNI EAN:7808917918753	96190000	020	5102	UN	10	44,20	442,00	312,01	53,04	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

AGROTIMBÓ

DISTRIBUIDORA

12/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:35:11
148901489 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2019
NR. DOCUMENTO 613.155.000.116.631
VALOR TOTAL 176,07

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REALPET DIST. LTDA
AGENCIA: 3155-0 CONTA: 116.631-X
NR. DOCUMENTO 611.489.000.030.793

NR. AUTENTICACAO 2.918.D79.CA6.422.B8E



NF-e
Nº 133.972
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EM ANEXO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA
Rua Independência, 1163
Avenida
SAO JOSE SC
88113-280
48 30345714

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 133.972
SÉRIE 1
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
4219 0407 2813 2900 0117 5500 1000 1339 7210 0028 5838
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254.952.844
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 07.281.329/0001-17
CNPJ: 06.156.776/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOC. VIVA BICHO DE PROT. AOS ANIMAIS DE BALN. CAMBORIU
CNPJ: 06.156.776/0001-81
DATA DA EMISSÃO: 02/04/2019
ENDEREÇO: Rua José Alves Cabral 104
BAIRRO/DISTRITO: Nova Esperança
CEP: 88336030
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 02/04/2019
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU
FONE/FAX: (47) 3367-8355
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA SAÍDA: 10:31

TABELA DE VENCIMENTOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
133972/1	02/04/19	1.119,94									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.119,94	190,38	0,00	0,00	0,00	1.119,94
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.119,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CODIGO ANTT: []
PLACA DO VEIC.: []
UF: SC
CNPJ/C.P.F.: 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: 2,00
ESPECÍF.: []
MARCA: []
NÚMERO: []
PESO BRUTO: []
PESO LÍQUIDO: 13

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CT / C/EX	CHP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	DE	ICMS	DE
269	CATETER INTRAV. Nº24 (AMARELO) (50) NIPRO MS 1032486000 Lote: 8G11B v100 Val: 2906/2023 Valor aproximado das tributações R\$ 52,01 (21,20%) Fonte: IBPT	9018.99.24	000	5.102	PCA	100,00	1,51	151,00	151,00	25,67	0,00	17,00	0,00
1133	FENTANILA 50MG/ML 10ML GEN (CONTROLADO-A1) (50) HIPOLABOR * MS: 1134001510947 Lote: AS-166/17 v3 Val: 30/11/2019 Valor aproximado das tributações R\$ 1,72 (1,343%) Fonte: IBPT	3004.50.90	000	5.102	AMP	3,00	4,27	12,81	12,81	2,18	0,00	17,00	0,00
2818	MYTEDOM 10MG/ML (ML) (25) (CONT. A1) METADONA (PVC) CRISTALIA -IME SUBC. MS: 1029801300104 Lote: 18120571 v15 Val: 30/12/2020 Valor aproximado das tributações R\$ 13,40 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.90.39	000	5.102	AMP	15,00	6,64	99,60	99,60	16,93	0,00	17,00	0,00
1210	ISOFRINE (10% - 100ML) (ISOFLURANO) (CONTROLADO-C1) (PVC) CRISTALIA * MS: 1029801300104 Lote: 18120420 v2 Val: 30/12/2020 Valor aproximado das tributações R\$ 32,65 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.90.99	000	5.102	PCO	2,00	121,36	242,72	242,72	41,26	0,00	17,00	0,00
292	ADRENALINA 1MG/ML (ML) (1) (ADREN) EPINEFRINA (100) PVC HIPOLABOR * MS: 113400010016 Lote: D-051/18 v4 Val: 30/11/2020 Valor aproximado das tributações R\$ 1,73 (1,343%) Fonte: IBPT	3004.90.99	500	5.102	AMP	4,00	3,23	12,88	12,88	2,19	0,00	17,00	0,00
2735	AMOXICILINA 500MG +CLAV. 125MG C/31 COMP. GEN SANDOZ MS: 1004704570309 Lote: HV9638 v1 Val: 27/02/2020 PMC: 107,57 Valor aproximado das tributações R\$ 11,72 (22,85%) Fonte: IBPT	3004.10.12	200	5.102	PCA	1,00	51,28	51,28	51,28	8,72	0,00	17,00	0,00
541	CEFALOXINA 500MG C/8 DRAG. GENERICA ABL ** MS: 153620230010 Lote: 1076/9C v3 Val: 30/06/2020 PMC: 35,71 Valor aproximado das tributações R\$ 5,70 (13,46%) Fonte: IBPT	3004.20.52	300	5.102	CX	5,00	7,58	37,90	37,90	6,44	0,00	17,00	0,00
1142	FID NYLON 4.0 C/AG. 4.0CM CORTANTE SIALON 7556/CT140 MS: 10243410000 Lote: 1350518/30 v24 Val: 31/05/2023 Valor aproximado das tributações R\$ 1,32 (4,19%) Fonte: IBPT	3006.10.90	000	5.102	ENV	24,00	1,51	36,24	36,24	6,16	0,00	17,00	0,00
3166	LUVA PROCED. C/100 M [NIGLOVES MS: N075627003 Lote: 20334318F v4 Val: 29/06/2023 Valor aproximado das tributações R\$ 45,78 (102,17%) Fonte: IBPT	4015.19.00	210	5.102	CX	4,00	18,61	75,24	75,24	12,79	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Cobrança: Duplicata | Valor aproximado das tributações R\$143,61 Federal; 78,47 Estadual; (21,62%) Fonte: IBPT 801EC1 | Pedida 28/04/19 | Inf. de entrega - Ent. Entrega: Rua José Alves Cabral 104 - Nova Esperança - BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP: 88336030
Compart em 02/04/19
RESERVADO AO FISCO
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA



ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA
Rua Independência, 1162

Avenida
SAO JOSE SC
88113-280
48 30345714

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 133.972
SÉRIE 1
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
4219 0407 2813 2900 0117 5500 1000 1339 7210 0028 5838

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: **342190046833875 02/04/19 10:31**

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

DADOS DO PRODUTO

CODIGO FISCAL/RTN	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/ME	CET/CIOSM	C/OP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IP	ICMS	IP
2849	BUTIL ESCOP - DIMERONA GÓTAS 20ML 3/CX GEN (+BUSCOPAN) HIPOLABOR MS. 1134301540027 Lote: 0687/17 s2 Val: 30/11/2019 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,55 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.90.99	500	5.102	PCO	2,00	9,44	18,90	18,90	3,22	0,00	17,00	0,00
1971	QUADRINEO CREME 15G VITAPAN MS. 1039201380013 Lote: 048383 s5 Val: 09/11/2020 PMC: 18,21 Valor aproximado dos tributos R\$ 4,25 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.32.90	000	5.102	TUB	5,00	6,33	31,63	31,63	5,38	0,00	17,00	0,00
1027	ALCOOL COMUM 92,8% EL. ITAIA MS. 28351 622344/2010-03 Lote: 18.292-92 s5 Val: 30/10/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 12,77 (38,46%) Fonte: IBPT	2207.10.90	000	5.102	LTR	5,00	0,64	33,20	33,20	5,64	0,00	17,00	0,00
630	SERINGA DESC (1ML C/AG 13X4,5 RESIDUAL ZERO (100) DESCARPACK * MS. 1039669076 Lote: S81AAA027A s100 Val: 20/11/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 8,98 (37,00%) Fonte: IBPT	9018.31.11	300	5.102	PCA	100,00	0,24	24,00	24,00	4,08	0,00	17,00	0,00
114	BOLSA FICOL SANGUE SIMPLES 100ML C/CPDA-RP (30) JP MS. 80146150058 Lote: 033918 s2 Val: 30/08/2020 Valor aproximado dos tributos R\$ 21,41 (34,25%) Fonte: IBPT	3926.90.90	000	5.102	PCA	2,00	31,26	62,52	62,52	10,61	0,00	17,00	0,00
535	CAMPO CTR. PLASTICO ESTERIL 0,90X1,20CM (200) LUPLAST MS. 8151474901 Lote: S102 s50 Val: 30/07/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 8,83 (25,97%) Fonte: IBPT	3926.30.00	000	5.102	PCA	80,00	0,08	34,00	34,00	5,78	0,00	17,00	0,00
188	LUVA CIRURG EST. Nº 1 (200) SUPERMAN MS. 80105840005 Lote: 7127 s50 Val: 01/08/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 24,41 (36,98%) Fonte: IBPT	4015.11.00	300	5.102	PAR	50,00	1,32	66,00	66,00	11,22	0,00	17,00	0,00
3420	TESOURA SPEN ER BETA 9CM (RETIRADA DE PONTOS) BSZ MS. 8117974008 Lote: B-213 s1 Val: 30/01/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,30 (13,62%) Fonte: IBPT	9018.90.99	000	5.102	PCA	1,80	28,41	28,41	28,41	4,83	0,00	17,00	0,00
2249	COMP DE GAZE 0F 3,6X7,8 C/500 ULTRACOTTON MS. 80384530992 Lote: 3823 s3 Val: 04/03/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,09 (14,19%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCT	3,00	36,61	49,83	49,83	8,47	0,00	17,00	0,00
1336	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJ (DORMIUM) (B1) CONTROLADO) UNIAO QUÍMICA * MS. 1049702040124 Lote: 1841623 s10 Val: 31/10/2020 Valor aproximado dos tributos R\$ 6,55 (13,44%) Fonte: IBPT	3004.90.09	500	5.102	AMP	10,00	5,17	51,70	51,70	8,79	0,00	17,00	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.29
1489301489 SEGUNDA VIA 0009

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: 0289-5 - FLORIANOPOLIS SC
CONTA: 6.986-6

FAVORECIDO: ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA
CPF/CNPJ: 07.281.329/0001-17
VALOR: R\$ 1.119,94
DEBITO EM: 15/04/2019

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: 0.FA5.AD3.3C1.AA2.AE5

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC830445 PATRICIA APARECIDA.



12/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:43:26
527105271 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASS VIVA BICHO P.AOS A.BA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 309.848-6

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.030.793
VALOR TOTAL 362,01

***** TRANSFERIDO PARA:

Assimberto

CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9
NR. DOCUMENTO 555.271.000.309.848

NR. AUTENTIC*CAO D.4DE F05.459.C8F.334



PARECER REGULAR

Parcela nº 03 / 06 (3ª-6)	Mês: Abril / 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: 29/03/2019

PARECER Nº 38

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 012/2019 (contendo 137 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, 06 de Maio 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