

## PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: <b>018/2019 (4ª-6)</b>		RELATÓRIO: <b>04-26-06-19</b>		
ENTIDADE BENEFICIADA: <b>ASSOC. VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS</b>				
CNPJ: <b>06.156.776/0001-81</b>		FONE: <b>3263-1020</b>		
ENDEREÇO: <b>Rua José Alves Cabral nº 104</b>				
RESPONSÁVEL: <b>Vanessa Freitas Siemann</b>		CPF: <b>[REDACTED]</b>		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº <b>022/2017</b> EMPENHO 147/2019	FUNDO REPASSADOR Nº <b>FMS - 002/2017</b>	VALOR DA PARCELA <b>R\$: 21.500,00</b>	PARCELA Nº <b>4ª do 1º T. AD.</b> à 4ª Prorrogação	REPASSE EM: <b>28/05/2019</b>
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: <b>24/06/2019</b>	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				



### BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS DE BALNEÁRIO 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	CPR: [REDACTED]
TERMO DE FOMENTO PMBC 022/2017 - FMS 003/2017	PARCELA N°04 – 1º Termo Aditivo /4º prorrogação
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: WWW.VIVABICHO.ORG	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 28 de Junho 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		CHEQUE N°	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA				
	28/05		TRANSFERÊNCIA ON LINE	21.500,00	
	28/05		DESPESAS BANCARIAS		147,58
	30/05		JACKSON RENATO		3.500,00
	30/05		CLINICA VET. LA PET		3.500,00
	30/05		AUTO POSTO DIPLOMATA		200,00
	30/05		ASAMED		1.419,41
	30/05		LIVE LABORATORIO		493,00
	30/05		ISRAELSON & FERRI		3.500,00
	30/05		CLINICA VET. LA PET		5.000,00
	31/05		REAL PET DISTRIBUIDORA		474,80
	04/06		AGRO TIMBO		3.113,17
	05/06		RECUSOS PRÓPIOS	182,48	
	05/06		REAL PET DISTRIBUIDORA		334,52
TOTALS				21.682,48	21.682,48

LOCAL E DATA :BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 24 DE JUNHO DE 2019.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)

*Patricia Ferreira*

PATRÍCIA A H. FERREIRA – Tesoureira ONG Viva Bicho

CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO)

recebido em 24/06/2019

Ass: *Ezio H. Gonçalves*





G334051426797397038  
05/06/2019 14:42:06



## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
Conta corrente 30793-9 VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC  
Período do extrato de 25 / 05 / 2019 até 05 / 06 / 2019

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/05/2019		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
28/05/2019		1489	99015 870 Transferência recebida	551.489.000.231.701	21.500,00 C	
			28/05 1489 231701-X FMS MOVIMENTO			
28/05/2019		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.480.903.597.576	80,00 D	
			Tarifa pendente referente a 20/05/2019			
28/05/2019		0000	13113 142 Tarifa SMS - Mês Anterior	881.480.900.292.612	6,50 D	21.413,50 C
			Tarifa pendente referente a 10/05/2019			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.113.226	3.500,00 D	
			30/05 1489 113226-1 JACKSON RENATO			
30/05/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.001	3.500,00 D	
			341 1412 015032525000186 CLINICA VETER			
30/05/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.002	200,00 D	
			341 8490 002614263000116 AUTO POSTO DI			
30/05/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.003	1.419,41 D	
			341 0289 007281329000117 ASAMED DISTRI			
30/05/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.004	493,00 D	
			237 7223 029990656000180 LIVE LABORATO			
30/05/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.005	3.500,00 D	
			756 3242 031501319000124 ISRAELSON E F			
30/05/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.006	5.000,00 D	
			341 1412 015032525000186 CLINICA VETER			
30/05/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.200.445.512	10,18 D	
			Cobrança referente 30/05/2019			
30/05/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.200.445.513	10,18 D	
			Cobrança referente 30/05/2019			
30/05/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.200.445.514	10,18 D	
			Cobrança referente 30/05/2019			
30/05/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.200.445.515	10,18 D	
			Cobrança referente 30/05/2019			
30/05/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.200.445.516	10,18 D	
			Cobrança referente 30/05/2019			
30/05/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.200.445.517	10,18 D	3.740,01 C
			Cobrança referente 30/05/2019			
31/05/2019		1489	99021 470 Transferência enviada	613.155.000.116.631	474,80 D	3.265,21 C
			31/05 3155 116631-X REALPET DIST L			
04/06/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	553.420.000.324.100	3.113,17 D	152,04 C
			04/06 3420 324100-9 AGRO VETERINAR			
05/06/2019		1489	01489 870 Transferência recebida	551.489.000.050.793	182,48 C	
			05/06 1489 50793-8 ASS VIVA BICHO			
05/06/2019		1489	01489 144 Transferência enviada	553.155.000.116.631	334,52 D	
			05/06 3155 116631-X REALPET DIST L			
05/06/2019		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JC830445 PATRICIA APARECIDA.



**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 04 foram aplicados no seguintes produtos e Prestações de serviços:

Castrações = totalizando R\$ 10.500,00

Atendimentos Emergenciais = R\$ 5.000,00

Remédios, Antibióticos, vacinas, exames laboratoriais veterinários = totalizando R\$ 5.341,90 especificado abaixo:

Asamed = frascos = 11 Ampolas = 15 Caixas = 49 Litros = 05

Peças = 951 Rolos = 06 Pacotes = 01 Envólucros = 96 total R\$ 1.419,41

Realpet Distribuidora = Unidades = 01 total R\$ 474,80

Realpet Distribuidora = Unidades = 03 total R\$ 334,52

Agro veterinária Timbó = Unidades = 43 Frascos = 10 Caixa = 01 total R\$ 3.113,17

Laboratório Live = 48 exames total R\$ 493,00

Combustível = R\$ 200,00

Balneário Camboriú, 10 de Junho de 2019.

Atenciosamente,

Patrícia A. H. Ferreira



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, 10 de junho de 2019.

Atenciosamente.

Patrícia A. H. Ferreira



**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 A.H. Ferreira

Balneário Camboriú, 10 de Junho de 2019.



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



## RELATÓRIO DE VISITAS

PARA AGENDAMENTO DE CASTRAÇÕES/VERIFICAÇÃO DE ZOONOSES

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

- 1) Thais Siqueira da Silva – Rua 1.542, numero 1182 – Centro - BC  
01 cão e 01 gata – castrados no mês de junho de 2019.
- 2) Emmanuely Bof – Rua 3.150 numero 102 - Centro - BC  
01 gata – castrada no mês de Junho de 2019.
- 3) Eti Serussi – Rua Venezuela, 300 apto. 102 – Nações - BC  
01 gata – castrada no mês de Junho de 2019.
- 4) Vanessa Melissa de Oliveira Mafra – Rua Indonésa, 180 apto. 103 – Nações  
– BC 01 gato – castrado no mês de Junho de 2019.
- 5) Johnny Lápis Oliveira – Rua 2300, numero 435 apto. 906 – Centro – BC  
01 gato – castrado no mês de Junho de 2019.

Balneário Camboriú, 10 de Junho de 2019.

Atenciosamente,

Valéria Camargo



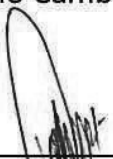
VIVA BICHO  
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS  
CNPJ 06.156.776/0001-81



### 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 05 – 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.

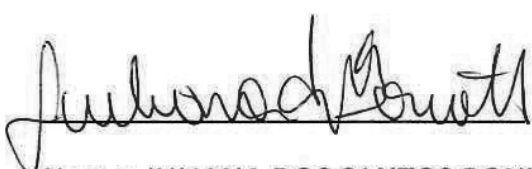
Balneário Camboriú, 10 de Junho de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
Nome: WILSON CARVALHO



  
\_\_\_\_\_  
Nome: JACQUELINE KISTENMACHER



  
\_\_\_\_\_  
Nome: JULIANA DOS SANTOS BONIOTTI



A  
ONG VIVA BICHO  
Ref. Renúncia



Eu, Vilson Carvalho, separado, aposentado, inscrito no CPF sob nr. 254.240.179-91 e no RG 7.182.863, residente rua 2000, nr. 1308 nesta cidade, comunico a Vossa Senhoria minha renúncia ao cargo de Diretor do Conselho Fiscal que ocupo deste janeiro deste ano, e tem validade até dezembro de 2019.

Neste ensejo, informo que as razões que me levaram a esta decisão são de ordem pessoal. Desta forma, ratifico minha renúncia ao cargo de Diretor do Conselho Fiscal e, renovo meus votos de elevada estima e considerações.

2º Tabelionato Santos  
Atenciosamente

Vilson Carvalho.



2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS - BALN. CAMBORIÚ - SC  
Del. Marleon Miguel Barreto dos Santos  
Rua 500, nº 211 - Centro - Fone: (47) 3267-0000

RECONHECIMENTO 063425

Reconheço a(s) assinatura(s) por AUTENTICIDADE de:

(1) VILSON CARVALHO

Balneário Camború, 11 de junho de 2019

Em test. \_\_\_\_\_ da verdade.

ALLAN DE MIRANDA CAVALINI - ESCRIVENTE NOTARIAL

Emolumentos: R\$ 3,25 + selo R\$ 1,00 = Total: R\$ 4,25

Selo Digital de Fiscalização - Selo normal PMS71898-10R5



\*QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INVÁLIDO. NÃO ACEITAR O USO DE TENTATIVAS DE FRAUDE. VALIDO SOMENTE COM SELO DE FISCALIZAÇÃO.



*Ratificap fevereiro  
11/06/19.*





Balneário Camboriú, 11 de Junho de 2019.

À Associação Viva Bicho de Proteção aos animais,  
À presidente Vanessa Sieman e tesoureira Patricia Ferreira.

Ref: Renúncia

Juliana dos Santos Boniotti, brasileira, solteira, autônoma, inscrita no CPF 033723689-59 e no RG 5832950, residente e domiciliada à Avenida Carlos Drummond de Andrade, 521 – Praia dos Amores, nesta cidade, comunico à Vossa Senhoria minha renúncia ao cargo de conselheira fiscal, que ocupo desde Janeiro/2019.

Neste ensejo, informo que as razões que me levaram a esta decisão são de ordem pessoal.

Dessa forma, ratifico minha renúncia ao cargo de conselheira fiscal e, nesta oportunidade, renovo meus votos de elevada estima e consideração sendo assim permaneço atuante na referida associação apenas de forma voluntária.

Cito que os documentos que se referem ao mês passado (Maio/2019), os quais precisem de minha assinatura, estou respondendo ainda como conselheira para tais efeitos durante o mês de Junho/2019, sendo desta forma a partir do dia 01 de Julho/2019 meu cargo deverá ser assumido por algum membro da diretoria que se faz como suplente para tal vaga.

*Juliana dos Santos Boniotti*

1º TABELIONATO  
DE NOTAS E PROTESTOS  
DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Nº. 117983 - Recorrido não autenticado por ALTERNATIVA de  
(1) JULIANA DOS SANTOS BONIOTTI

REF: RENÚNCIA, Balneário Camboriú, 11 de Junho de 2019. Ela  
foi... de validade. Enquadrando: RG 5.200 - série: 00.1.00 -  
Tabela: Nacional, Contorno: 01 - 010 - 010 - 010 - 010 -  
Imposta por: Balneário Camboriú, 11 de Junho de 2019. Ela  
assentada por: [assinatura]

Assim visto, eu, [assinatura]  
Delegado de [assinatura] - [assinatura]  
PROMOTOR JUDICIAL  
Cumpra-se o que se pede.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
61

Série: E

Data Emissão: 31/05/2019

Certificação: A569D-1486D



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: jacksonrborba@hotmail.com

Insc. Estadual:  
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: 06.156.776/0001-81 Insc. Municipal: 153269  
Endereço: 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

15 CASTRAÇÕES DE CÃES (FÊMEAS)  
05 CASTRAÇÕES DE CÃES (MACHOS)  
14 CASTRAÇÕES DE GATOS (FÊMEAS)  
06 CASTRAÇÕES DE GATOS (MACHOS)

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
CASTRAÇÃO DE CÃES FÊMEAS	Sim	15,00	100,0000	1.500,00
CASTRAÇÃO DE CÃES MACHOS	Sim	5,00	80,0000	400,00
CASTRAÇÃO DE GATOS FÊMEAS	Sim	14,00	80,0000	1.120,00
CASTRAÇÃO DE GATOS MACHOS	Sim	6,00	80,0000	480,00

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

5.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: 05/2019  
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

CERTIFICADO que o Material constante neste documento foi Recebido e aceito Prestado

Data Geração: 31/05/2019 16:23:37

Nome:

Criado em: 31/05/2019

Impresso em: 31/05/2019 às 18:11:55

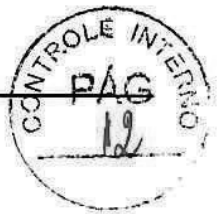
Recebi(emos) de: JACKSON RENATO BORBA - ME  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica de Veterinária e Criciúrgica

05/06/19  
Data

Daniela Helena de Medeiros  
Criciúrgica  
Médica Veterinária Especialista em  
Veterinária e Criciúrgica

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 61  
Certificação  
A569D-1486D



30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:00:22  
148901489 SEGUNDA VIA 0018  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
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	1.D0B.E49.369.CC3.046



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**590**

Série: **E**

Data Emissão: **31/05/2019**

Certificação: **4459F-19164**

CONTROLE INTERNO  
PAG 13

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

**DADOS DO PRESTADOR**



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

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

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO C**  
CNPJ/CPF: **06.156.776/0001-81** Insc. Municipal: **0000000000000000**  
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: **88330-000**  
Telefone: **4732631020**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

CASTRACÃO DE CÃES E GATOS

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
CASTRACÃO GATAS	Sim	7,00	80,0000	560,00
CASTRACÃO MACHO CÃES	Sim	13,00	80,0000	1.040,00
CASTRACÃO FEMEA CANINA	Sim	12,00	100,0000	1.200,00
CASTRACÃO GATOS	Sim	8,00	80,0000	640,00
PARTE DE UMA CASTRACÃO GATO	Sim	1,00	60,0000	60,00

**15.032.525/0001-86**  
**CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA. - ME**  
(Clínica Veterinária La Pet)  
Rua 916 nº 466  
Centro - CEP 88330-570  
Balneário Camboriú - SC  
(47) 3360-2854

Valor Tributável: R\$ 3.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 3.500,00</b>
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: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 70,00
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\$ 287,35 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 92,05			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 3.500,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **05/2019**  
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

**CERTIFICO** que o presente documento contém a fiel reprodução do original.

Data Geração: **31/05/2019 08:19:06**

Em: **31/05/2019**

Nome: **[Assinatura]**

Impresso em: 31/05/2019 às 08:19:38

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
Número: **590**  
Certificação  
**4459F-19164**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor



## Emissão de comprovantes



G334051426797397025  
05/06/2019 14:40:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.35  
1489301489 SEGUNDA VIA 0013

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\$ 3.500,00

DEBITO EM: 30/05/2019

=====

DOCUMENTO: 053001

AUTENTICACAO SISBB: E.AFE.C26.A70.66A.E14



### DIPLOMATA IV

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

31/05/2019 14:38:32 CCF:501803 COO:673515

#### CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	UN.	VL UNIT	RS	DESCRICAÇÃO	ST	IAT	VL ITEM	RS
------	--------	-----	---------	----	-------------	----	-----	---------	----

1	320102001		22,965	L X 4,399	GAS ORIGINAL IPIRANGA - Bico 14	F1	1	101,02c	
---	-----------	--	--------	-----------	---------------------------------	----	---	---------	--

**SUBTOTAL R\$** 101,02  
 DESCONTO-ICMS -1,01

**TOTAL R\$** 100,01

VENDA FATURADA 100,01  
 #CF: B14 E10446676.105 EF0446699.070 U22.965  
 Trib. aprox.: R\$ 13,59 Federal, R\$ 25,26 Estadual,  
 1, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT - SC R567R1  
 Nome: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIM  
 CNPJ: 06.156.776/0001-81 IE: ISENT0  
 Placa: AJO9091  
 Endereço: RUA JOSE LAVES CABRAL, 104  
 HD-5: EBE7DF0655C92C19655C46F546015235  
 AutoSystem PAF - 3.2.4.33.2

\*\*\*\*\*  
 b36q9 5p 6n ib LO i3 j6 6n vv 44 h8 nt if c3 L4 6k2L9nd  
 EPSON TH-T88 FB111  
 ECF-IF VERSÃO:01.00.04 ECF:001 LJ:0002  
 -----131a+/+/-C 31/05/2019 14:39:30  
 FAB:EP10132000000003286



### DIPLOMATA IV

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

06/06/2019 12:18:59 CCF:424466 COO:577464

#### CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	UN.	VL UNIT	RS	DESCRICAÇÃO	ST	IAT	VL ITEM	RS
------	--------	-----	---------	----	-------------	----	-----	---------	----

1	320102001		22,963	L X 4,399	GAS ORIGINAL IPIRANGA - Bico 02	F1	1	101,01c	
---	-----------	--	--------	-----------	---------------------------------	----	---	---------	--

**SUBTOTAL R\$** 101,01  
 DESCONTO-ICMS -1,01

**TOTAL R\$** 100,00

VENDA FATURADA 100,00  
 #CF: B02 E10436044.067 EF0436067.030 U22.963  
 Trib. aprox.: R\$ 13,59 Federal, R\$ 25,25 Estadual,  
 1, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT - SC R567R1  
 Nome: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIM  
 CNPJ: 06.156.776/0001-81 IE: ISENT0  
 Placa: AJO9091  
 Endereço: RUA JOSE LAVES CABRAL, 104  
 HD-5: EBE7DF0655C92C19655C46F546015235  
 AutoSystem PAF - 3.2.4.33.2

\*\*\*\*\*  
 L0kLa7 aL 2n j6 4h e7 8n 4n Lu 1j 46 hp e3 5k aL 4kbi37k  
 EPSON TH-T88 FB111  
 ECF-IF VERSÃO:01.00.04 ECF:002 LJ:0002  
 !!!!!!!:e:z8h\*:\* 06/06/2019 12:19:32  
 FAB:EP10132000000003273





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.35  
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: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO

CONTA: 20.067-5

FAVORECIDO: AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA

CPF/CNPJ: 02.614.263/0001-16

VALOR: R\$ 200,00

DEBITO EM: 30/05/2019

=====

DOCUMENTO: 053002

AUTENTICACAO SISBB: 9.650.883.765.929.067



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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

**Nº 136.975**  
**SÉRIE 1**  
**Folha 1 de 2**

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190076732854 29/05/19 15:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844	INSC. ESTADUAL SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 07.281.329/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. VIVA BICHO DE PROT. AOS ANIMAIS DE BALN. CAMBORIU		06.156.776/0001-81		29/05/2019
ENDEREÇO Rua José Alves Cabral 104		BAIRRO/DISTRITO Nova Esperança	CEP 88336030	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/05/2019
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX (47) 3367-8355	U.F. SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 15:47

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
136975/1	29/05/19	1.419,41									

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CALCULO ICMS S T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.419,41	241,30	0,00	0,00	0,00	1.419,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.419,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0-EMITENTE			SC	04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376.4 1100 GALPAO I		MUNICÍPIO HERVAL D'OESTE / SC			SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
2,00					17	17

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
267	CATETER INTRAV. Nº22 (AZUL) (50) NIPRO MS: 10324860003 Lote: 8120C x50 Val: 31/08/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 16,01 (21.21%) Fonte: IBPT	9018.39.24	000	5.102	PCA	50,00	1,51	75,50	75,50	12,84	0,00	17,00	0,00
269	CATETER INTRAV. Nº24 (AMARELO) (50) NIPRO MS: 10324860003 Lote: 8G17A x50 Val: 30/06/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 16,01 (21.21%) Fonte: IBPT	9018.39.24	000	5.102	PCA	50,00	1,51	75,50	75,50	12,84	0,00	17,00	0,00
2813	CEFALOXINA 500MG C/08 COMP. GEN - PHARLAB MS: 141070910016 Lote: BLXTB8018A x4 Val: 29/09/2020 PMC: 16,58 Valor aproximado dos tributos R\$ 6,32 (27.72%) Fonte: IBPT	3004.20.52	200	5.102	CX	4,00	5,70	22,80	22,80	3,88	0,00	17,00	0,00
646	DOXICLIN 100MG C/15COMP. (DOXICICLINA) PHARLAB ** MS: 1410700370021 Lote: 19000319 x30 Val: 31/01/2021 PMC: 30,93 Valor aproximado dos tributos R\$ 26,55 (13.45%) Fonte: IBPT	3004.20.99	000	5.102	CX	30,00	6,58	197,40	197,40	33,56	0,00	17,00	0,00
1762	ESPARAD. COMUM 10X4,5 (24) MISSNER * MS: 80003300007 Lote: CSH03901 x6 Val: 28/02/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,01 (4.20%) Fonte: IBPT	3005.10.90	500	5.102	RLO	6,00	7,97	47,82	47,82	8,13	0,00	17,00	0,00
2637	FIO NYLON 2-0 C/AG. 3,0CM 3/8 CORT. 45CM (24) SHALON SERTIX MS: 10243410022 Lote: 3130219020 x24 Val: 28/02/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,52 (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
2631	FIO NYLON 3-0 C/AG. 3,0CM 3/8 CORT. 45CM (24) SHALON SERTIX MS: 10243410022 Lote: 3120419026 x24 Val: 30/04/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,52 (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
2847	FIO NYLON 4-0 C/AG. 3,0CM 3/8 CORT. 45CM (24) SHALON SERTIX MS: 10243410022 Lote: 3110419012 x48 Val: 30/04/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,04 (4.19%) Fonte: IBPT	3006.10.90	000	5.102	ENV	48,00	1,51	72,48	72,48	12,32	0,00	17,00	0,00
630	SERINGA DESC. 1ML C/AG 13X4,5 RESIDUAL ZERO (100) DESCARPACK * MS: 10330669076 Lote: SSIAAA033B x300 Val: 31/01/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 26,63 (36.99%) Fonte: IBPT	9018.31.11	200	5.102	PCA	300,00	0,24	72,00	72,00	12,24	0,00	17,00	0,00
3094	SERINGA DESC. 3ML C/AG 25X7,0 B ROSCA (100) RYCMCO MS: 81418620003 Lote: 1727201830 x500 Val: 31/07/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 44,39 (36.99%) Fonte: IBPT	9018.31.19	200	5.102	PCA	500,00	0,24	120,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0,00

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Tipo de Cobrança Duplicata   Valor aproximado dos tributos R\$203,99 Federal: 91,21 Estadual: (20 80%) Fonte: IBPT D11D7F   Pedido: 323110   Inf. de entrega: End. Entrega: Rua José Alves Cabral 104 - Nova Esperança - BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP: 88336030</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="font-size: 2em; opacity: 0.5;">ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA</p>
--	---



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e  
Nº 136.975  
SÉRIE 1

<p><b>ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA</b> Rua Independência, 1163 Aracis SAO JOSE SC. 88113-280 48 30345714</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 136.975</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>Folha 2 de 2</b></p>	<p>CHAVE DE ACESSO <b>4219 0507 2813 2900 0117 5500 1000 1369 7510 0031 8905</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>254.952.844</b></p>	

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IP	ICMS	IP
1191	SULFA + TRIMET. 400MG C/20COMP - GEN VITAPAN ** MS: 1039201690021 Lote: 049366 x10 Val: 03/03/2021 PMC: 17,05	3004.90.72	000	5.102	CX	10,00	4,80	48,00	48,00	8,16	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 6,46 (13,46%) Fonte: IBPT													
1134	MIDAZOLAM 50MG 10ML INJ. (BI-CONTROLADO) (100) HIPOLABOR * MS: 1134301430086 Lote: AP-010/19 x10 Val: 30/12/2020	3004.90.99	500	5.102	AMP	10,00	4,74	47,40	47,40	8,06	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 6,38 (13,46%) Fonte: IBPT													
1213	FENTANEST 0,05MG/ML 10ML INJ (25) (FENTANILA) (CONTROLADO-A1) (PVC) CRISTALIA * MS: 1029800810159 Lote: 18100565 x10 Val: 30/10/2021	3004.90.69	000	5.102	FCO	10,00	8,16	81,60	81,60	13,87	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 10,98 (13,46%) Fonte: IBPT													
2021	ISOFLURANO 1MG/ML 100ML GEN (CONTROLADO C1) BIOCHIMICO MS: 1006302220024 Lote: 8471 x1 Val: 01/04/2020	3004.90.99	500	5.102	FCO	1,00	121,36	121,36	121,36	20,63	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 16,32 (13,45%) Fonte: IBPT													
2818	MYTEDOM 10MG/ML 1ML (25) (CONT. A1) METADONA (PVC) CRISTALIA -IM E SUBC. MS: 1029801380141 Lote: 19010196 x12 Val: 30/01/2021, Lote: 19020024 x3 Val: 28/02/2021	3004.90.39	000	5.102	AMP	15,00	6,64	99,60	99,60	16,93	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 13,40 (13,45%) Fonte: IBPT													
1687	ALCOOL COMUM 92,8% IL ITAJA MS: 25351.622344/2010-03 Lote: 18.292-92 x5 Val: 30/10/2021	2207.10.90	000	5.102	LTR	5,00	6,64	33,20	33,20	5,64	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 12,77 (38,46%) Fonte: IBPT													
1256	CAMPO CIR. PLASTICO ESTERIL 0,90X1,20CM (100) ESTERIL-MED MS: 10417460002 Lote: 9788 x50 Val: 05/03/2021	3005.90.90	000	5.102	PCA	50,00	1,42	71,00	71,00	12,07	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 2,98 (4,20%) Fonte: IBPT													
2249	COMP.DE GAZE 9F 7,5X7,5 C/500 ULTRACOTTON MS: 80384550002 Lote: 3854 x1 Val: 17/03/2024	3005.90.90	000	5.102	PCT	1,00	16,61	16,61	16,61	2,82	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 0,70 (4,21%) Fonte: IBPT													
3165	LUVA PROCED. C/100 P UNIGLOVES MS: 80746270003 Lote: Z2350018H x2 Val: 30/08/2023	4015.19.00	200	5.102	CX	2,00	22,18	44,36	44,36	7,54	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 27,58 (62,17%) Fonte: IBPT													
3166	LUVA PROCED. C/100 M UNIGLOVES MS: 8075627003 Lote: Z0334318F x2 Val: 29/06/2023	4015.19.00	200	5.102	CX	2,00	22,18	44,36	44,36	7,54	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 27,58 (62,17%) Fonte: IBPT													
2878	LUVA PROCED. NITRILICA M BLACK S/TALCO C/100 SUPERMAX MS: 80105840006 Lote: 7676 x1 Val: 01/12/2023	4015.19.00	200	5.102	CX	1,00	24,68	24,68	24,68	4,20	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 15,34 (62,16%) Fonte: IBPT													
114	BOLSA P/COL SANGUE SIMPLES 500ML C/CPDA-RP (50) JP MS: 80146150058 Lote: 005819 x1 Val: 28/02/2021	3926.90.90	000	5.102	PCA	1,00	31,26	31,26	31,26	5,31	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 10,70 (34,23%) Fonte: IBPT													

CERTIFICO que o Material constante neste documento foi Recebido e assinado Prestado

Em 29/05/2019

Nome *[Assinatura]*

Cargo *[Assinatura]*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.35  
1489301489 SEGUNDA VIA 0010



COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSFMB

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO SUBSOCFMSFMB

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0289-5 - FLORIANOPOLIS SC

CONTA: 69.866-4

FAVORECIDO: ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA

CPF/CNPJ: 07.281.329/0001-17

VALOR: R\$ 1.419,41

DEBITO EM: 30/05/2019

=====

DOCUMENTO: 053003

AUTENTICACAO SISBB: A.07C.992.6A3.545.884



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
273

Série: E

Data Emissão: 30/05/2019

Certificação: 38FF6-2CE30



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: vivablchobc@yahoo.com.br

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES LABORATORIAIS

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
EXAMES LABORATORIAIS	Sim	48,00	10,2708	493,00

Valor Tributável: R\$ 493,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 493,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 493,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 9,86
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 493,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

5.03 - Laboratórios de análise na área veterinária.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2019  
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

CERTIFICO que o Material constante deste documento foi Recebido e aceito  
Data Geração: 30/05/2019 19:38:43

30 05 2019

Nome: *[Assinatura]*

Impresso em: 09/06/2019 às 16:43:32

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 273  
Certificação  
38FF6-2CE30

Data

Assinatura do Recebedor

NRF	Data Emissão	Período	Convênio ONG VIVA BICHO	Página
300519	03/06/2019	01/05/2019 a 31/05/2019	Matricula	1



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

No. Seq.	Amostra	Data	Nome do Cliente	Nome Médico	Local Coleta	Código do Serviço	Descrição do Exame	Qtd Exm	Total CH	Valor Reais
1	01-0021348	03/05	PANCITE	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
						1	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:		003	24,80	24,80
2	01-0021350	03/05	JOSE	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
						1	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:		003	24,80	24,80
3	01-0021651	10/05	ZANGADO	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
						1	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:		003	24,80	24,80
4	01-0021724	13/05	CHOW CHOW	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
										Sub-Total:
5	01-0021725	13/05	UNICAO	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
										Sub-Total:
6	01-0021726	13/05	VELHO BRANCO/PRETO	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
						1	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:		003	24,80	24,80
7	01-0021727	13/05	BETANIA	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
						1	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:		003	24,80	24,80
8	01-0021873	17/05	FOMITO	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
						1	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:		003	24,80	24,80
9	01-0021874	17/05	GILBERTO GIL	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
						1	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:		003	24,80	24,80
10	01-0021875	17/05	KIRA	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	PESQUISA DE HEMOPARASITA/I		8,000	8,00
						1	SNAP 4DX		88,000	88,00
						1	HEMOGRAMA CANINO COM HEM		15,000	15,00
						Sub-Total:		003	111,00	111,00
11	01-0022057	22/05	MORENA	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
										Sub-Total:
12	01-0022058	22/05	CHOCOLATE	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
						1	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:		003	24,80	24,80
13	01-0022059	22/05	CHOW CHOW	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
										Sub-Total:
14	01-0022060	22/05	PIRATA	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						1	CITOPATOLOGICO		130,000	130,00
						1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
						1	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:		004	154,80	154,80
15	01-0022216	27/05	PRETA MAE	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
						1	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:		003	24,80	24,80
16	01-0022217	27/05	ANDARILHO	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
						1	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:		003	24,80	24,80
17	01-0022218	27/05	PANÇA NAÇOES	athalia Franco	ONG VIVA BICH	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
						1	CREATININA		6,400	6,40
T. FOLHA: QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS									586,60	586,60
T. FATURA SETECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E CENTAVOS									748,00	748,00

NRF	Data Emissão	Período	Convênio ONG VIVA BICHO	Página
300519	03/06/2019	01/05/2019 a 31/05/2019	Matricula	2



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

No. Seq.	Amostra	Data	Nome do Cliente	Nome Médico	Local Coleta	Código do Serviço	Descrição do Exame	Qty Exm	Total CH	Valor Reais	
18	01-0022254	28/05	COTOVELO	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO	003	24,80	24,80	
							Sub-Total:	003	24,80	24,80	
19	01-0022255	28/05	VELHO SHIH TZU	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO	001	12,00	12,00	
							Sub-Total:	001	12,00	12,00	
							ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE	6,40	6,40
20	01-0022396	31/05	BORRACHARIA	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	CREATININA	003	24,80	24,80	
							Sub-Total:	003	24,80	24,80	
							ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO	12,00	12,00
							ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE	6,40	6,40
21	01-0022408	31/05	TVT	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	CREATININA	004	31,20	31,20	
							Sub-Total:	004	31,20	31,20	
							ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO	12,00	12,00
							ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE	6,40	6,40
22	01-0022409	31/05	XUPIM	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	CREATININA	003	24,80	24,80	
							Sub-Total:	003	24,80	24,80	
							ONG VIVA BICHO	1	FOSFATASE ALCALINA	7,00	7,00
							ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO	12,00	12,00
							ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE	6,40	6,40
23	01-0022411	31/05	NAZA	athalia Franco	ONG VIVA BICHO	1	CREATININA	005	43,80	43,80	
							Sub-Total:	005	43,80	43,80	
							ONG VIVA BICHO	1	SUMARIO DE URINA	12,00	12,00
							ONG VIVA BICHO	1	HEMOGRAMA CANINO	12,00	12,00
							ONG VIVA BICHO	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE	6,40	6,40
Sub-Total:	003	24,80	24,80								

T. FOLHA: CENTO E SESSENTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS	161,40	161,40
T. FATURA SETECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E CENTAVOS	748,00	748,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.35  
1489301489 SEGUNDA VIA 0009



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\$ 493,00

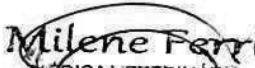
DEBITO EM: 30/05/2019

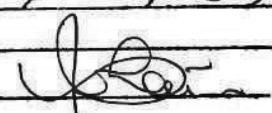
=====

DOCUMENTO: 053004

AUTENTICACAO SISBB: E.957.BF6.A47.853.AE8

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFSe</b>	Numero da Nota Fiscal: 17 Emissão: 30/05/2019 - 15:53 Cod. Verificador: MEKFQDJ		
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> 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 -      E-mail: vidavet.camboriu@gmail.com Município: CAMBORIU      UF: SC			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO CPF/CNPJ: 06.156.776/0001-81 Endereço: r:jose alves cabral Município: BALNEARIO CAMBORIU      UF: SC E-mail:				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Descrição Serviço	Valor	Base	Aliq.	Iss
CASTRAÇÃO DE 39 ANIMAIS CAES E GATOS	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				
<b>Outras Informações</b> total de 39 animais ,19 cadelas, 07 caes machos, 07 gatas e 06 gatos  Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)				

  
 Milene Ferri  
 MEDICA VETERINARIA  
 CRMV/SC 3961

CERTIFICO que o Material constante deste documento foi Recebido e o custo Prestado	
Em 30/05/2019	
	
Nome _____	Matrícula _____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.35  
1489301489 SEGUNDA VIA 0009

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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3242-5 - SICOOB/SC TRENTOCREDI

CONTA: 34.531-8

FAVORECIDO: ISRAELSON E FERRI CLINICA VETERINAR

CPF/CNPJ: 31.501.319/0001-24

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 30/05/2019

=====

DOCUMENTO: 053005

AUTENTICACAO SISBB: 9.080.54B.AF5.687.E86



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**589**

Série: **E**

Data Emissão: **30/05/2019**

Certificação: **6942F-1AC41**



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**



Nome/Razão Social: **CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA -ME**

Nome Fantasia: **CASA VETERINARIA LA PET**

CNPJ/CPF: **15.032.525/0001-86**

Insc. Municipal: **154498**

Endereço: **RUA 916**

Bairro: **CENTRO**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail: **lapetclinicaveterinaria@yahoo.com.br**

Insc. Estadual:

Nº: **466**

Compl.:

UF: **SC** CEP: **88330-570**

Telefone: **4733602854**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO C**

CNPJ/CPF: **06.156.776/0001-81**

Insc. Municipal: **0000000000000000**

Insc. Estadual: **0000000000000000**

Nº: **104**

Endereço: **RUA JOSE ALVES CABRAL**

Bairro: **NOVA ESPERANÇA**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail: **adotado@vivabicho.org**

Compl.:

UF: **SC** CEP: **88330-000**

Telefone: **4732631020**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

ATENDIMENTO EMERGENCIAL VIVA BICHO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
ATENDIMENTO DUDU	Sim	1,00	300,0000	300,00
ATENDIMENTO JOAQUIN	Sim	1,00	245,0000	245,00
ATENDIMENTO TATU	Sim	1,00	270,0000	270,00
ATENDIMENTO COCA	Sim	1,00	560,0000	560,00
ATENDIMENTO LAISA	Sim	1,00	900,0000	900,00
ATENDIMENTO BOLACHA	Sim	1,00	1.650,0000	1.650,00
ATENDIMENTO AURORA + PARCIAL	Sim	1,00	1.075,0000	1.075,00

**15.032.525/0001-86**  
CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA - ME  
Clínica Veterinária La Pet  
Rua 916, nº 466  
Centro - CEP 88330-570  
Balneário Camboriú - SC  
(47) 3360-2854  
30/05/19

Valor Tributável: R\$ 5.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 5.000,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 100,00
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\$ 410,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 131,50			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 5.000,00</b>

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **05/2019**  
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

**CERTIFICO** que o **Mãe** constante neste documento foi **Recebido** e **aceito** pelo **Prestado**

Data Geração: 30/05/2019 19:34:01

Em **30/05/2019**

Nome: [Assinatura]

Cargo: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Impresso em: 30/05/2019 às 19:34:35

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 589  
Certificação  
6942F-1AC41

Data

Assinatura do Recebedor





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.35  
1489301489 SEGUNDA VIA 0018

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\$ 5.000,00  
DEBITO EM: 30/05/2019

=====

DOCUMENTO: 053006  
AUTENTICACAO SISBB: 3.16C.B4D.062.DA5.4B1

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

# CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 27304703

Data da emissão: 22/05/2019 19:33:19

AAA

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 EXAMES LABORATORIAIS	1	0%	80,00	80,00
2	TESTE FIV/FELV (IDEX)	1	0%	120,00	120,00
3	VIVA BICHO EUTANASIA PEQUENO PORTE	1	0%	100,00	100,00
Total nota: R\$ 300,00					
Total nota com desconto: R\$ 300,00					

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



SEM DOR À PALPAÇÃO



Abdome:  
SEM DOR À PALPAÇÃO

FC:  
128 BPM

FR:  
20 MPM

Temperatura:  
37,3°C

Fotos:  
Anexos:

Detalhes  
Status:  
Ativo

Data de Criação:  
19/05/2019 17:23:59

Criado por:  
VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI

## Ficha Geral



[Voltar](#)



**Dados do Animal**

Animal: 1510918 - DUDU Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: Sem idade informada. Espécie: FELINA

Raça: SRD

**Anamnese**

Queixa Principal: ANIMAL CHEGOU PELA GUARDA. APÁTICO, CAQUÉTICO, DESIDRATADO E EM MIDRIASE. ANDANDO NORMALMENTE, SEM DOR.

Ambiente: RUA

Ambientação: NÃO INFORMADO

Alimentação: NÃO INFORMADO

Vacinação: NÃO INFORMADO

Vermifugação: NÃO INFORMADO

Ectoparasitas: NÃO INFORMADO

Histórico de Reprodução: NÃO É CASTRADO

Procedimentos Realizados: EXAME FÍSICO

**Exame Clínico**

Olhos e Mucosa ocular: MIDRIASE, LEVE ENOFTALMIA

Cavidade Oral: MUCOSAS NORMOCORADAS

TCP: 2 SEG

Hidratação: 6% DE DESIDRATAÇÃO

Orelhas/Duvido: OK

Linfonodos: OK

Pele/Pêlo: OK

Membros Torácicos: SEM DOR À PALPAÇÃO

Tórax: SEM DOR À PALPAÇÃO





# Resumo de Internação



**DUDU (1510918)**

FELINA, Macho, SRD, Sem idade informada., Kg

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

Pouco Urgente

BOX 10

Alta prevista 31/12/1969

Veterinário: **VANIA**

**Queixa:**

APATIA, CAQUEXIA, DESIDRATAÇÃO

**Diagnóstico:**

DESNUTRIÇÃO

**Prognóstico:**

RESERVADO

## Histórico

**21/05/2019 16:00 - Óbito do animal**

*Registrado por Jordana Luíza Ritter às 16:00 dia 21/05/2019*

Causa: ÓBITO

Relatório: ANIMAL POSITIVO PARA FELV ESTAVA APRESENTANDO SINAIS NEUROLÓGICOS SEM MELHORA NO QUADRO CLÍNICO, POR AUTORIZAÇÃO DA ONG FOI REALIZADO EUTANÁSIA.

**21/05/2019 16:00 - ÓBITO**

*Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 16:00 dia 21/05/2019*

ANIMAL POSITIVO PARA FELV ESTAVA APRESENTANDO SINAIS NEUROLÓGICOS SEM MELHORA NO QUADRO CLÍNICO, POR AUTORIZAÇÃO DA ONG FOI REALIZADO EUTANÁSIA.

**21/05/2019 08:56 - Prescrição Médica**

*Registrado por Renan Guedes Gomes às 08:56 dia 21/05/2019*

METRONIDAZOL, 9,0 ml, via intravenosa, a cada 24 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 21/05/2019 às 07:00

**21/05/2019 08:55 - Prescrição Médica**

*Registrado por Renan Guedes Gomes às 08:55 dia 21/05/2019*

ORNITIL, 3,0 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 21/05/2019 às 07:00

**20/05/2019 23:34 - Prescrição Médica**

*Registrado por Renan Guedes Gomes às 23:34 dia 20/05/2019*

CLAVACILLIN, 0,1 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 20/05/2019 às 19:00

**20/05/2019 20:25 - Prescrição Médica**

*Registrado por Larissa Gomes da Luz às 20:25 dia 20/05/2019*

LEUCOGEN, 2 ml, via Oral, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 20/05/2019 às 19:00



**20/05/2019 08:53 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 08:53 dia 20/05/2019*

COBAVITAL, 1 Comprimido(s), via Oral, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 20/05/2019 às 07:00

**19/05/2019 20:20 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 20:20 dia 19/05/2019*

GLICOSE 50%, 3 ml, via Intravenosa, Somente uma vez

**19/05/2019 17:20 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 17:20 dia 19/05/2019*

BIONEW, 0,6 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 19/05/2019, às 15:00

**19/05/2019 17:20 - Admissão em Internação**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 17:20 dia 19/05/2019*

Situação: **Internado**

Box: **BOX 10**

Risco: **Pouco Urgente**

Alta prevista:

Queixa: **APATIA, CAQUEXIA, DESIDRATAÇÃO**

Data de entrada: 19 / 05 / 19

Hora: 16 : 30



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

Hora: \_\_\_ : \_\_\_



**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**

Paciente: Gludu Idade: adulto Espécie: Fel Raça: SRD Peso: 3 Kg

Proprietário: Org. Viva Bicho Contato: ( )

Lista De Alterações: apatia, caquexia, midríase, desidratação

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

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 19/05/19			20/05/19			21/05/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Bioneur</u>	<u>0,2ml/kg</u>	<u>0,6ml/iV</u>	<u>SiD/7d</u>		<u>17</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>15</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>15</u>	<u>-</u>
2. <u>Glicose 50%</u>	<u>1ml/kg</u>	<u>3ml/iV</u>	<u>Q.N.</u>			<u>20</u>						
3. <u>Colomital</u>		<u>1cp/VO</u>	<u>BiD/3d</u>				<u>07</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>07</u>	<u>-</u>	<u>19</u>
4. <u>faucegen</u>		<u>2ml/VO</u>	<u>BiD/30d</u>				<u>-</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>07</u>	<u>-</u>	<u>19</u>
5. <u>plasma de m</u>	<u>2ml/20kg</u>	<u>0,1ml/SE</u>	<u>SiD/7D</u>				<u>-</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>19</u>
6. <u>iermitil</u>	<u>↓</u>	<u>3ml/iV</u>	<u>SiD/7D</u>							<u>07</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
7. <u>Melindazol</u>		<u>3ml/iV</u>	<u>SiD/7D</u>							<u>07</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
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:	<u>19/05/19</u>			___/___/___			___/___/___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter		<u>24G</u>								
Membro		<u>A</u>								MTD: 1, MTE: 2
Responsável		<u>Vivian</u>								MPD: 3, MPE: 4
Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas.										

Fluidoterapia									
Soro/ml	Equipo	M	R	P	Volume/24 hrs	ml/hr	Gotas/seg	Data de início	Un
1. <u>RL 500ml</u>	<u>macro</u>	<u>40</u>	<u>100</u>	<u>-</u>	<u>100ml</u>	<u>17</u>	<u>1/25</u>	<u>19/05/19</u>	<u>1</u>
2. _____									
3. _____									
4. _____									
Cálculo para cães: M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40) R: Reposição (% desidratação X 10) P: Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50 / Vômito e Diarreia: 60) (M+R+P) X Peso = Volume em 24 horas					Cálculo para gatos: Volume em 24 horas: 22 a 33 ml/kg (de acordo com a necessidade)				
Macro: 1 ml = 20 gotas / Micro: 1 ml = 60 gotas									



## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico	19 / 05 / 19			20 / 05 / 19			21 / 05 / 2019		
Data:	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)		6	6	6		6%	7%		
Atitude		V	A	A		P	P		
DOR (0-5)		0	0	0		0	0		
Mucosa		NC	NC	NC		NE	NE		
TPC		2	2	2		2	2		
FR (mpm)		20	20	24		30	35		
FC (bpm)		128	120	156		180	170		
P.A.		-	-	-		-	-		
Pulso		-	-	-		-	-		
TR °C		37,3	37,7	37,9		38,2	38,9		
Glicemia		-	-	-		-	-		
Hematócrito		-	-	-		-	-		
Alimento		N	N quins	N quins		N	N		
Água		N	N quins	N quins		N	N		
Vômitos		N	N	N		N	N		
Fezes		N	N	N		N	N		
Urina		N	N	N		N	N		

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

**Tabela de percentual de desidratação**

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



**QUADRO CLÍNICO**  
(Preenchimento obrigatório)



Data: <u>19 / 05 / 19</u>			
Med. Vet. Responsável:		<i>Vania</i>	<i>Vania</i>
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor		N	N
Exames a serem realizados		?	?
Previsão de alta		N	N
Informações relevantes		<i>animal chegou apático, desidratado e caquético. Foi colado na fluidos, mas se interessou por comida.</i>	<i>mas quis comer nem beber água, sem perdas, permaneceu apático, vocaliza de vez em quando, permanece um minuto sem força p/ se manter em pé</i>

Data: <u>20 / 05 / 19</u>			
Med. Vet. Responsável:	<i>Antia</i>		<i>Renan</i>
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor			
Exames a serem realizados	<i>perfil</i>		
Previsão de alta			
Informações relevantes			<i>Paciente em estado grave, muito prostrado, não quer comer e nem beber água, deusa com pouco de sangue, em estado; escolhido no protocolo limit. 1;</i>

Data: <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u>			
Med. Vet. Responsável:			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor			
Exames a serem realizados			
Previsão de alta			
Informações relevantes			

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

## CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 13617733

Data da emissão: 29/04/2019 10:21:36

SOASQUIN

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
2	VIVA BICHO CASTRAÇÃO GATO/GATA	1	0%	80,00	80,00
3	VIVA BICHO INTERNAMENTO	3	0%	45,00	135,00
Total nota: R\$ 245,00					
Total nota com desconto: R\$ 245,00					

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



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

Animal:

1437435 - JOAQUIM

Proprietário:

ONG VIVA BICHO

Idade:

Espécie:

Sem idade informada.FELINA

Raça:Peso em 21/04/2019 - 4.5 KG  
SRD**Anamnese****Queixa Principal:**

ANIMAL ENCAMINHADO DE OUTRA CLÍNICA. FOI ATROPELADO, CHEGOU NA OUTRA CLÍNICA EM CHOQUE, EPISTAXE, EDEMA PULMONAR, DISPNEIA. LESÃO EM LADO DIREITO DA FACE, LACERAÇÃO PRÓXIMO A BOCA, SEM LESÃO EM CAVIDADE. TRAUMA EM OLHO DIREITO, COM DOR. FOI COLOCADO NA FLUIDOTERAPIA, RECEBEU DIAZEPAM, FUROSEMIDA, DEXAMETASOMA, AMOXICILINA, TRAMADOL E VITAMINA K. O QUADRO EVOLUIU BEM, SANGRAMENTO CESSOU, URINOU, NÃO SE ALIMENTOU, MELHOROU QUADRO PULMONAR.

**Histórico de Reprodução:**

NÃO CASTRADO

**Procedimentos Realizados:**

EXAME FÍSICO E SEDAÇÃO PARA COLOCAÇÃO DE ACESSO

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

LESÃO EM OLHO DIREITO, NÃO ESTÁ ABRINDO. OLHO ESQUERDO COM MUCOSSA HEMORRÁ

**Cavidade Oral:**

LESÃO EM MANDÍBULA (LADO ESQUERDO POR FORA)

**TCP:**

1 SEG

**Hidratação:**

5% DE DESIDRATAÇÃO

**Orelhas/Ouvido:**

OK

**Linfonodos:**

OK

**Pele/Pêlo:**

OK

**Membros Torácicos:**

OK

**Tórax:**

OK

**Membros Pélvicos:**

OK

**Abdome:**

NÃO APRESENTOU DOR À PALPAÇÃO



FR:

32

Temperatura:

39,3

Outras observações:

ANIMAL ATIVO, COM DOR MODERADA EM REGIÃO DE FACE, URINOU BASTANTE. DISPNEIA DEVIDO A TRAUMA EM TRATO RESPIRATÓRIO SUPERIOR, NÃO TEM MAIS SINAIS PULMONARES.



Fotos:

Anexos:

Detalhes

Status:

Ativo

Data de Criação:

21/04/2019 13:58:35

Criado por:

VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI

Data de Atualização:

21/04/2019 14:06:47

Atualizado por:

VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI

## Ficha Geral





# al Internado

de Internação

**QUIM (1437435)**

Macho, SRD, Sem idade informada., 4.5 Kg  
**VA BICHO(432986)**

Urgente

BOX 3  
 Alta prevista 31/12/1969  
 Veterinário: **VANIA**

Reabrir

Imprimir

stórico Prescrição Médica

ênncia Comunicado Peso Relatório Médico

- 26/04** Alta Médica  
 Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 16:6 dia 26/04/2019

**Usuário: caixa** | Und: CLINICA VETERINARIA LA PET BALNEARIO Chat Online!  
 NORMAMENTE. OITO COM MEMORIA DO HEMOTÓXIA.

---

- 26/04** Exclusão de prescrição médica: DIPIRONA  
 Registrado por Larissa Gomes da Luz às 12:36 dia 26/04/2019

**12:36** DIPIRONA, 0,2 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 24/04/2019, às 11:00

---

- 25/04** Prescrição Médica  
 Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:24 dia 25/04/2019

**18:24** LIMPEZA DOS PONTOS DA CASTRAÇÃO + RIFOCINA SPRAY, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 25/04/2019 às 19:00

---

- 25/04** Prescrição Médica  
 Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:23 dia 25/04/2019

**18:23** MAXICAN 0,2 %, 0,2 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 25/04/2019 às 19:00

---

- 24/04** Prescrição Médica  
 Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 03:27 dia 24/04/2019

**03:27** DIPIRONA, 0,2 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 24/04/2019, às 11:00

---

- 24/04** Cancelamento de prescrição médica: DIPIRONA  
 Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 03:26 dia 24/04/2019

**03:26** DIPIRONA, 0,23 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 21/04/2019, às 23:00

---

- 23/04** Exclusão de prescrição médica: TRAMADOL  
 Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 22:29 dia 23/04/2019

**22:29** TRAMADOL, 0,36 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 22/04/2019, às 03:00

---

- 23/04** Prescrição Médica  
 Registrado por Larissa Gomes da Luz às 09:25 dia 23/04/2019

**09:25** COBAVITAL, 1 Comprimido(s), via Oral, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 23/04/2019 às 07:00

---

- 21/04** Prescrição Médica  
 Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:55 dia 21/04/2019

**13:55** LACRI COLÍRIO, 1 Gota(s), via Oftálmico,

**21/04** Prescrição Médica

Clientes

Internamento

Produtos

Cadastro de animais

Caixa

Venda Cliente

Saída / Venda

Agendamento

Banho/Tosa

Cancelar Pedido

Novidades



21/04 13:53 Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:53 dia 21/04/2019  
LACRI COLÍRIO, 1 Gota(s), via Oftálmico, a cada 8 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 21/04/2019, às 23:00

21/04 13:53 Prescrição Médica  
Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:53 dia 21/04/2019  
BIANCORT COLÍRIO, 1 Gota(s), via Oftálmico, a cada 8 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 21/04/2019, às 23:00

21/04 13:51 Prescrição Médica  
Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:51 dia 21/04/2019  
TRISSULMAX, 0,27 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 21/04/2019, às 19:00

21/04 13:51 Prescrição Médica  
Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:51 dia 21/04/2019  
MAXICAM 0,2%, 0,23 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 21/04/2019, às 19:00

21/04 13:48 Prescrição Médica  
Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:48 dia 21/04/2019  
Usário: caixa | Und: CLINICA VETERINARIA LA PET BALNEARIO

Chat Online!

21/04 13:48 Prescrição Médica  
Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:48 dia 21/04/2019  
TRAMADOL, 0,36 ml, via Intravenosa, iniciando em 21/04/2019 às 14:00

21/04 13:48 Prescrição Médica  
Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:48 dia 21/04/2019  
DIPIRONA, 0,23 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 21/04/2019, às 23:00

21/04 13:47 Prescrição Médica  
Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:47 dia 21/04/2019  
DIPIRONA, 0,23 ml, via Intravenosa, iniciando em 21/04/2019, às 14:00

21/04 13:29 Admissão em Internação  
Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:29 dia 21/04/2019  
Situação: **Internado**  
Box: **BOX 3**  
Risco: **Urgente**  
Alta prevista:  
Queixa: **ATROPELAMENTO**





## Dados do Animal

Animal: **1437435 - JOAQUIM**  
Proprietário: **ONG VIVA BICHO**  
Idade: **Sem idade informada.** Espécie: **FELINA** Raça: **SRD**  
Peso em 21/04/2019: **4.5 KG**

---

## Receituário

### USO ORAL

COBAVITAL.....CX

Administrar 1 comprimido a cada 12 horas, durante 5 dias.

GIACOCIDE 600 MG .....7 COMPRIMIDOS

Administrar 1/2 comprimido a cada 12 horas, durante 7 dias.

FLAMAVET 0,5 MG.....4 COMPRIMIDOS

Administrar 1 comprimido a cada 24 horas, durante 4 dias.

### USO TÓPICO

RIFOCINA SPRAY..... FRASCO

Aplicar na lesão cirúrgica 2X/dia , durante 7 dias.

BIANCORT COLÍRIO.....FRASCO

Aplicar 1 gota em cada olho a cada 8 horas, durante 7 dias.

LACRIFILM COLÍRIO.....FRASCO

Aplicar 1 gota em cada olho a cada 12 horas, durante 7 dias.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 26 DE ABRIL DE 2019.



Data de entrada: 21/04/19

Hora: 12:00



Data de saída 26/04/19

Hora: 13:00



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Joaquim Idade: Adulto Espécie: Fel Raça: SRD Peso: 4,3 Kg

Proprietário: Ong Uva Branca Contato: ( )

Lista De Alterações: Edema de face, prelapso 3ª pálpebra bilateral

Suspeita Diagnóstica: T.C.E. Cirurgia:

Table with columns: Data (24/04/19, 25/04, 26/04), Medications (Dupirona, Bismulmax, Biocort Celvix, Sacu Celvix, Obarvital, Marcum 0,2l, Simpeza des pontes), Dose, Volume/Via, Freq./Dias, and time slots (M, T, N).

oferecer alimentação em seguida

\* Não foi usado peso veterinário metrolona na anestesia para coxarças.

Table for 'Acesso venoso' with columns for Date, Periodo (M, T, N), Cateter, Membro, and Responsável. Includes MTD, MTE, MPD, MPE values and a note to register when changing venous access.

Table for 'Fluidoterapia' with columns for Soro/ml, Equipo, M, R, P, Volume/24 hrs, ml/hr, Gotas/seg, Data de início, and Un. Includes calculation formulas for dogs and cats.



## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico	24 / 04 / 19			25 / 04 / 19			26 / 04 / 19		
Data:	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Período									
Desidratação (%)	5	H	H	H	H	H	H		
Atitude	A	A	A	A	A	A	A		
DOR (0-5)	0	0	0	0	0	0	0		
Mucosa	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC		
TPC	2	2'	2	2	2	2	2'		
FR (mpm)	16	20	12	20	24	28	20		
FC (bpm)	156	120	188	152	156	144	120		
P.A.	-	-	-	-	-	-	-		
Pulso	-	N	-	-	-	-	N		
TR °C	37,6	37,7	36,9	37,5	37,6°	-	37,8		
Glicemia	-	-	-	-	-	-	-		
Hematócrito	-	-	-	-	-	-	-		
Alimento	ração + água	ração	jejum	jejum	ração	N	N		
Água	+	+	jejum	jejum	sem	sem	+		
Vômitos	N	N	N	N	-	-	N		
Fezes	N	N	N	N	-	-	N		
Urina	+	+	N	++	-	++	+		

**Atitude:** A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo) P (Prostrado) **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>24 / 04 / 19</u>			
Med. Vet. Responsável:	Ana	Patússa	Vânia
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	Com Galesua	NÃO	N
Exames a serem realizados	não	NÃO	N
Previsão de alta	mao	AMANHÃ	amanhã
Informações relevantes	se interessa pelo alimento por minutos come. Depois uma semana mais ativo	Comeu sozinho no início da tarde, amanhã será castrado.	estava de jejum p/ castração, por isso a noite bem não foi feito Colar vital das 07:00, pois está de jejum

Data: <u>25 / 04 / 19</u>			
Med. Vet. Responsável:	Patússa	Ana	
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	-	Com possível tutor. Com amanhã cedo conversar.	não
Exames a serem realizados	-	não	não
Previsão de alta	AMANHÃ HOJE	AMANHÃ	amanhã
Informações relevantes	Está castrado. Estável. Já conversado com possível tutor e sem risco animal amanhã.	Realizados teste de Brix e Felv. Felv Estável. Comeu um pouco. Tomou água.	animal instável tomou água não comeu

Data: <u>26 / 04 / 19</u>			
Med. Vet. Responsável:	bari		
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	Patúcia		
Exames a serem realizados	NÃO		
Previsão de alta	HOJE		
Informações relevantes	Está de alta. Come de vez em quando.		

Data de entrada: 21 / 04 / 19

Hora: 12:00



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

Hora: \_\_\_ : \_\_\_



**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**

Paciente: Joaquim Idade: adulto Espécie: fel Raça: SRD Peso: 4,5 Kg

Proprietário: Ung Viva Bicho Contato: ( )

Lista De Alterações: epistaxe, lesões em olho e boca, dispnéia

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

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 21/04/19			22/04/19			23/04/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Lipirona</u>	<u>25</u>	<u>0,23ml/iv</u>	<u>TID/3d</u>		<u>14</u>	<u>23</u>	<u>07</u>	<u>15</u>	<u>23</u>	<u>07</u>	<u>15</u>	<u>23</u>
2. <u>Tramadol</u>	<u>4</u>	<u>0,36ml/iv</u>	<u>BID/3d</u>		<u>14</u>	<u>-</u>	<u>03</u>	<u>15</u>	<u>-</u>	<u>03</u>	<u>15</u>	<u>-</u>
3. <u>Moxicam 0,2-1</u>	<u>0,1</u>	<u>0,23ml/iv</u>	<u>SID/2d</u>		<u>-</u>	<u>19</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>19</u>
4. <u>Trissulmax</u>	<u>0,06ml/kg</u>	<u>0,27ml/iv</u>	<u>BID/7d</u>		<u>-</u>	<u>19</u>	<u>07</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>07</u>	<u>-</u>	<u>19</u>
5. <u>Bianort colírio</u>	<u>-</u>	<u>1 gota OD/OS/TOP</u>	<u>TID/10d</u>		<u>14</u>	<u>23</u>	<u>07</u>	<u>15</u>	<u>23</u>	<u>07</u>	<u>15</u>	<u>23</u>
6. <u>Lacri colírio*</u>	<u>-</u>	<u>1 gota OD/OS/TOP</u>	<u>TID/10d</u>		<u>14</u>	<u>23</u>	<u>07</u>	<u>15</u>	<u>23</u>	<u>07</u>	<u>15</u>	<u>23</u>
7. <u>Celovital</u>	<u>4mg</u>	<u>scp/VO</u>	<u>BID/3d</u>		<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>07</u>	<u>-</u>	<u>19</u>
8. _____												
9. _____												
10. _____												
Horários das medicações:				<u>03/07</u>	<u>11/15</u>	<u>19/23</u>	<u>03/07</u>	<u>11/15</u>	<u>19/23</u>	<u>03/07</u>	<u>11/15</u>	<u>19/23</u>

*suspensão  
suspensão*

\* passar 5 minutos após o contato colírio.

Acesso venoso										
Data:	<u>21 / 04 / 19</u>			___ / ___ / ___			___ / ___ / ___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter		<u>24G</u>								
Membro		<u>2</u>								MTD: 1, MTE: 2
Responsável		<u>Vaníia</u>								MPD: 3, MPE: 4
Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas.										

Fluidoterapia									
Soro/ml	Equipo	M	R	P	Volume/24 hrs	ml/hr	Gotas/seg	Data de início	Un
1. <u>SF 250</u>	<u>macro</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>135 ml</u>	<u>6</u>	<u>1/30</u>	<u>21/04/19</u>	<u>1</u>
2. _____									
3. _____									
4. _____									
Cálculo para cães: M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40) R: Reposição (% desidratação X 10) P: Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50 / Vômito e Diarreia: 60) (M+R+P) X Peso = Volume em 24 horas					Cálculo para gatos: Volume em 24 horas: 22 a 33 ml/kg (de acordo com a necessidade)				
Macro: 1 ml = 20 gotas / Micro: 1ml = 60 gotas									



## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico									
Data:	21 / 04 / 19			22 / 04 / 19			23 / 04 / 19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)		5	5	5		5	H	H	H
Atitude		A	A	A		A	AP	A	A
DOR (0-5)		2	1	1		1	0	0/1	0
Mucosa		NC	NC	NC		NC	NC	NC	NC
TPC		1	1	1		2'	2'	2	2
FR (mpm)		32	20	16		28	30	30	28
FC (bpm)		136	152	148		128	140	120	156
P.A.		-	-	-		-	-	-	-
Pulso		-	-	-		-	-	N	-
TR °C		39,3	37,6	37,8		38	37,9	38,2	38,0
Glicemia		-	-	-		-	-	-	-
Hematócrito		-	-	-		-	-	-	-
Alimento		N	N	N		N	N	N	N
Água		N	N	N		N	N	N	N
Vômitos		N	N	N		N	N	N	N
Fezes		N	N	N		N	N	N	N
Urina		++	++	N		++	N	S	+++

**Atitude:** A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo) P (Prostrado) **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 (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:	21 / 04 / 19		
Med. Vet. Responsável:		Vania	Vania
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	Sim, Valeria	N
Exames a serem realizados		Raios - X	Raios - X
Previsão de alta		—	—
Informações relevantes		veis encaminhados de outra clínica, está alerta, precisa de sedar para camular. Lesões em mandíbula lado E, olho D com mucosa edemaciada e hemorragias.	passou a noite bem, está abrindo mais os olhos e deixando manipular, não comeu sozinho.

Data:	22 / 04 / 19		
Med. Vet. Responsável:	Ana	Larissa	Revan
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	Com Valeria por whats.	NÃO	NÃO
Exames a serem realizados	Rx: sem fratura. Sedação leve.	NÃO	NÃO
Previsão de alta	Assim que comer	NÃO	NÃO
Informações relevantes	Estável. Faz um pouco de edemaciada. Sem dor. Ausência de sínfise mandibular direita.	Estável.	Paciente passou a noite bem e está estável, o mesmo ao fazer a conta, e não se mexeu. Um pouco, mas não ficou; não apresentou vomito nem diarréia; Nesse período!

Data:	23 / 04 / 19		
Med. Vet. Responsável:	Larissa	Ana	Vania
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	Essencialmente c/ Valeria	não	N
Exames a serem realizados	NÃO	não	N
Previsão de alta	NÃO	não	N
Informações relevantes	Iniciao c/ Cobri- tial, mas ainda não demonstrou interesse pelo alimento. Estável.	não se interessa pelos alimentos. Faz ainda um pouco de edemaciada. 10% leve. Perdeu 0,2 kg. Apático. Midríase bilateral. Edema de 3ª pálpebra bilateral.	se interessou pelo pote, mas não comeu. está mais ativo, olho esquerdo ainda com muco e hemorragias. Bebeu um pouco de água.

Retirado acesso venoso.



## Resumo de Internação



**JOAQUIM (1437435)**

FELINA, Macho, SRD, Sem idade informada., 4.5 Kg

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

Urgente

BOX 3

Alta prevista 31/12/1969

Veterinário: **VANIA**

**Queixa:**

ATROPELAMENTO

**Diagnóstico:**

LESÃO OCULAR (OD), LESÃO EM MANDÍBULA, FRATURAS EM CRÂNIO E COSTELAS??

**Prognóstico:**

### Histórico

**26/04/2019 16:6 - Alta Médica**

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 16:6 dia 26/04/2019

Animal come sozinho com Cobavital, mesmo com leve disjunção mandibular e maxilar, não apresenta dor . Toma água e faz xixi normalmente. Olho com melhora da hemorragia.

**26/04/2019 12:36 - Exclusão de prescrição médica: DIPIRONA**

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 12:36 dia 26/04/2019

DIPIRONA, 0,2 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 24/04/2019, às 11:00

**25/04/2019 18:24 - Prescrição Médica**

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:24 dia 25/04/2019

LIMPEZA DOS PONTOS DA CASTRAÇÃO + RIFOCINA SPRAY, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 25/04/2019 às 19:00

**25/04/2019 18:23 - Prescrição Médica**

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:23 dia 25/04/2019

MAXICAN 0,2 %, 0,2 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 25/04/2019 às 19:00

**24/04/2019 03:27 - Prescrição Médica**

Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 03:27 dia 24/04/2019

DIPIRONA, 0,2 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 24/04/2019, às 11:00

**24/04/2019 03:26 - Cancelamento de prescrição médica: DIPIRONA**

Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 03:26 dia 24/04/2019

DIPIRONA, 0,23 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 21/04/2019, às 23:00

**23/04/2019 22:29 - Exclusão de prescrição médica: TRAMADOL**

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 22:29 dia 23/04/2019



TRAMADOL, 0,36 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 22/04/2019, às 03:00



**23/04/2019 09:25 - Prescrição Médica**

*Registrado por Larissa Gomes da Luz às 09:25 dia 23/04/2019*

COBAVITAL, 1 Comprimido(s), via Oral, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 23/04/2019 às 07:00

**21/04/2019 13:55 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:55 dia 21/04/2019*

LACRI COLÍRIO, 1 Gota(s), via Oftálmico,

**21/04/2019 13:54 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:54 dia 21/04/2019*

BIANCORT COLÍRIO, 1 Gota(s), via Oftálmico, iniciando em 21/04/2019 às 14:00

**21/04/2019 13:53 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:53 dia 21/04/2019*

LACRI COLÍRIO, 1 Gota(s), via Oftálmico, a cada 8 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 21/04/2019, às 23:00

**21/04/2019 13:53 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:53 dia 21/04/2019*

BIANCORT COLÍRIO, 1 Gota(s), via Oftálmico, a cada 8 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 21/04/2019, às 23:00

**21/04/2019 13:51 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:51 dia 21/04/2019*

TRISSULMAX, 0,27 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 21/04/2019, às 19:00

**21/04/2019 13:51 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:51 dia 21/04/2019*

MAXICAM 0,2%, 0,23 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 21/04/2019, às 19:00

**21/04/2019 13:49 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:49 dia 21/04/2019*

TRAMADOL, 0,36 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 22/04/2019, às 03:00

**21/04/2019 13:48 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:48 dia 21/04/2019*

TRAMADOL, 0,36 ml, via Intravenosa, iniciando em 21/04/2019 às 14:00

**21/04/2019 13:48 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:48 dia 21/04/2019*

DIPIRONA, 0,23 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 21/04/2019, às 23:00

**21/04/2019 13:47 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:47 dia 21/04/2019*

DIPIRONA, 0,23 ml, via Intravenosa, iniciando em 21/04/2019, às 14:00

**21/04/2019 13:29 - Admissão em Internação**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 13:29 dia 21/04/2019*

Situação: **Internado**

Box: **BOX 3**

Risco: **Urgente**

Alta prevista:

Queixa: **ATROPELAMENTO**





## CV SOS VET PET SHOP LTDA ME

AVENIDA DO ESTADO, 2500 - Bairro: NAÇÕES - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC - 88338063

(47) 3398-1503 - - sospetbc@hotmail.com

Sylvia Camargo - CRMV: 5797



**Paciente:** DECIMO / SRD (Felino) / Felino /

**Proprietário:** CAROLINE LUIZA PRUNER FRAHM

AVENIDA PREFEITO SIRINO ADOLFO CABRAL, 835 CENTRO

NAVEGANTES/SC CEP:

## ENCAMINHAMENTO

ENCAMINHO O FELINO ACIMA CITADO, PARA INTERNAÇÃO APOS ATROPELAMENTO. A TUTORA OPTOU POR RETIRAR O FELINO JA INTERNADO, POR MOTIVOS PESSOAIS.

### SEGUE ABAIXO HISTÓRICO CLÍNICO

#### **20/04/19 21:09 - Anamnese (Peso 4,9kg)**

Felino resgatado apos ser atropelado, chegou em choque, epistaxe, edema pulmonar (fratura de costelas? Contusão pulmonar?), dificuldade respiratória devido a intenso sangramento, lesão em lado direito de face Laceração proximo a boca, sem lesão dentro de cavidade.

Trauma em olho direito, felino apresenta dor

Colocado na fluidoterapia, aplicado diazepam

Furosemida, Dexametasona, Amoxicilina, Tramadol e vit k

Tutor não autorizou radiografia e/ou outros exames afim de chegar a diagnostico

#### **20/04/19 23:19 - Internação (Peso 4,9kg)**

22:00 hrs urinou bastante

diminuiu o sangramento nasal, porém permance dificuldade respiratória

apos aplicação do diazepam relaxou e dormiu

#### **21/04/19 00:21 - Internação (Peso 4,9kg)**

00:00 Melhorou a respiração

Esta bastante assustado e é de difícil manipulação

fluido descendo bem, parou os sangramentos

#### **21/04/19 09:22 - Internação (Peso 4,9kg)**

Passou a noite tranquilo, bastante assustado

urinou outras 2 vezes. Não quis comer pela manhã

Mantém olho direito fechado.

Tutor ira levar na viva bicho para dar sequencia ao caso

Repetido hoje cedo o tramadol, furosemida não foi necessário

Não quis comer



# CV SOS VET PET SHOP LTDA ME

AVENIDA DO ESTADO, 2500 - Bairro: NAÇÕES - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC -

(47) 3398-1503 - - sospetbc@hotmail.com

Sylvia Camargo - CRMV: 5797



## Receituário Controle Especial

BALNEARIO CAMBORIU / SC 21/04/2019

**Proprietário: CAROLINE LUIZA PRUNER FRAHM**

End.: AVENIDA PREFEITO SIRINO ADOLFO CABRAL, 835 - CENTRO Cidade: NAVAGANTES/SC - CEP:

**Nome do Animal: DECIMO - Felino - SRD (Felino) - -**

Peso: 4,9kg - Idade:

**Prescrição:**

**FARMACIA VETERINARIA**

**USO ORAL**

- MAXICAN 0,5 ..... 1 CARTELA  
DE 1 COMPRIMIDO A CADA 24 HORAS, DURANTE 5 DIAS. (INICIAR 21/04 AS 20:00 HRS.)

- AGEMOXI CL 50 MG ..... 1 CAIXA  
DE 1 COMPRIMIDO A CADA 12 HORAS, DURANTE 7 DIAS. (INICIAR 21/04 AS 20:00 HRS.)

- CRONIDOR 12 ..... 1 CAIXA  
DE 1 COMPRIMIDO A CADA 12 HORAS, DURANTE 5 DIAS. (INICIAR 21/04 AS 20:00 HRS.)

FARMACIA HUMANA

USO TOPICO

- TOBRAMICINA COLÍRIO ..... 1 FRASCO  
INSTILE 01 GOTA EM CADA OLHO A CADA 12 HORAS, DURANTE 5 DIAS.

- STILL COLÍRIO ..... 1 FRASCO  
INSTILE 01 GOTA EM CADA OLHO A CADA 12 HORAS, DURANTE 3 DIAS.

**\*\*\* INDICADO RADIOGRAFIA DE CABEÇA E TORAX  
ALIMENTAÇÃO PASTOSA DEVIDO AO TRAUMA EM REGIÃO DE FACE**

*Sylvia Camargo*  
Médica Veterinária  
CRMV-SC 05797

### Identificação do Comprador

NOME: CAROLINE LUIZA PRUNER FRAHM

CPF: 06626147986

RG: 4854770

End: AVENIDA PREFEITO SIRINO ADOLFO CABRAL, 835 - CENTRO

Cidade: NAVAGANTES/SC

Telefone:

### Identificação do Fornecedor

Ass. Farmacêutico

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data: 21/04/2019

1ª VIA FARMÁCIA  
2ª VIA PACIENTE  
3ª VIA VETERINÁRIO



# CV SOS VET PET SHOP LTDA ME

AVENIDA DO ESTADO, 2500 - Bairro: NAÇÕES - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC -

(47) 3398-1503 - - sospetbc@hotmail.com

Sylvia Camargo - CRMV: 5797



## Receituário Controle Especial

BALNEARIO CAMBORIU / SC 21/04/2019

**Proprietário: CAROLINE LUIZA PRUNER FRAHM**

End.: AVENIDA PREFEITO SIRINO ADOLFO CABRAL, 835 - CENTRO Cidade: NAVEGANTES/SC - CEP:

**Nome do Animal: DECIMO - Felino - SRD (Felino) - -**

Peso: 4,9kg - Idade:

**Prescrição:**

**FARMACIA VETERINARIA**

**USO ORAL**

- MAXICAN 0,5 ..... 1 CARTELA  
DE 1 COMPRIMIDO A CADA 24 HORAS, DURANTE 5 DIAS. (INICIAR 21/04 AS 20:00 HRS.)

- AGEMOXI CL 50 MG ..... 1 CAIXA  
DE 1 COMPRIMIDO A CADA 12 HORAS, DURANTE 7 DIAS. (INICIAR 21/04 AS 20:00 HRS.)

- CRONIDOR 12 ..... 1 CAIXA  
DE 1 COMPRIMIDO A CADA 12 HORAS, DURANTE 5 DIAS. (INICIAR 21/04 AS 20:00 HRS.)

FARMACIA HUMANA

USO TOPICO

- TOBRAMICINA COLÍRIO ..... 1 FRASCO  
INSTILE 01 GOTA EM CADA OLHO A CADA 12 HORAS, DURANTE 5 DIAS.

- STILL COLÍRIO ..... 1 FRASCO  
INSTILE 01 GOTA EM CADA OLHO A CADA 12 HORAS, DURANTE 3 DIAS.

**\*\*\* INDICADO RADIOGRAFIA DE CABEÇA E TORAX  
ALIMENTAÇÃO PASTOSA DEVIDO AO TRAUMA EM REGIÃO DE FACE**

*Sylvia Camargo*  
Sylvia Camargo  
Médica Veterinária  
CRMV-SC 05797

### Identificação do Comprador

NOME: CAROLINE LUIZA PRUNER FRAHM

CPF: 06626147986

RG: 4854770

End: AVENIDA PREFEITO SIRINO ADOLFO CABRAL, 835 - CENTRO

Cidade: NAVEGANTES/SC

Telefone:

### Identificação do Fornecedor

Ass. Farmacêutico

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data: 21/04/2019

1ª VIA FARMÁCIA  
2ª VIA PACIENTE  
3ª VIA VETERINÁRIO

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

## CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 52375971

Data da emissão: 13/05/2019 15:09:13

JATU

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
2	VIVA BICHO INTERNAMENTO	2	0%	45,00	90,00
Total nota: R\$ 270,00					
Total nota com desconto: R\$ 270,00					

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



[Voltar](#)

**Dados do Animal**

Animal: 1481966 - TATU Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: Sem idade informada. Espécie: CANINA

Raça: Peso em 11/05/2019 - 15.6 KG SRD

**Anamnese**

**Queixa Principal:**

APATIA, DOR, ANOREXIA. FOI DADO DIPIRONA ÀS 13:30. HISTÓRICO DE TOMAR GARDENAL, MAS FICOU 3 MESES SEM, E AGORA ESTÁ HÁ 5 DIAS SEM E NÃO TEVE NENHUM EPISÓDIO DE CONVULSÃO.

Ambiente: CASA SEM ACESSO A RUA

Ambientação: MAIS 8 CACHORROS

Alimentação: RAÇÃO

Vacinação: ATRASADA

Vermifugação: ATRASADA

Ectoparasitas: HISTÓRICO DE PULGAS E CARRAPATOS

Histórico de Reprodução: CASTRADO

História médica anterior e Outras observações: RETIRADA DE TUMOR CUTÂNEO EM PARTE LATERAL ESQUERDA NO DORSO. DIAGNOSTICADA

Procedimentos Realizados: EXAME FÍSICO

**Exame Clínico**

Olhos e Mucosa ocular: OLHO DIREITO COM SECREÇÃO PURULENTA. MUCOSAS NORMOCORADAS.

Cavidade Oral: DOENÇA PERIODONTAL AVANÇADA. MUCOSAS NORMOCORADAS

TCP: 1 SEG

Hidratação: HIDRATADO

Orelhas/Ouvido: ODORE FORTE EM OUVIDO ESQUERDO

**Linfonodos:**

OK

**Pele/Pêlo:**

ÁREA ALOPÉCICA PRÓXIMO A RETIRADA DO TUMOR

**Membros Torácicos:**

OK

**Tórax:**

OK





RÍGIDO E APRESENTANDO DOR À PALPAÇÃO

FC:  
76 BPH

FR:  
OPEGANTE

Temperatura:  
37,4



Fotos:  
Anexos:

**Detalhes**

Status:  
Ativo

Data de Criação:  
11/05/2019 19:14:45

Data de Atualização:  
11/05/2019 19:23:41

Criado por:  
VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI

Atualizado por:  
VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI

## Ficha Geral





## Dados do Animal

Animal: **1481966 - TATU**  
Proprietário: **ONG VIVA BICHO**  
Idade: **Sem idade informada.** Espécie: **CANINA** Raça: **SRD**  
Peso em 11/05/2019: **15.6 KG**

## Receituário

### USO ORAL

GAVIZ Z 20 MG ..... 2 BLISTERS

Administrar 1 comprimido todo dia pela manhã, 40 minutos antes da ingestão alimentar.

DOXITEC 100 MG ..... 54 COMPRIMIDOS

Administrar 1 e meio comprimido a cada 12 horas, durante 18 dias.

PREDIDERM 20 MG ..... 5 COMPRIMIDOS

Administrar 1 comprimido a cada 24 horas, durante 5 dias.

HEMOLITAN GOLD TABS .....FRASCO

Administrar 1 e meio comprimido a cada 24 horas, durante 30 dias.

BUSCOPAN COMPOSTO .....farmácia humana.....CX

Administrar 1 comprimido a cada 12 horas, durante 5 dias.

### USO TÓPICO

LACRIFILM COLÍRIO .....FRASCO

Aplicar 1 gota no olho direito a cada 4 horas, durante 10 dias.

PREFFORT COLÍRIO .....FRASCO

Aplicar 1 gota no olho direito a cada 8 horas, durante 10 dias.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 13 DE MAIO DE 2019.



## Resumo de Internação



**TATU (1481966)**

CANINA, Macho, SRD, Sem idade informada., 15.6 Kg

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

Pouco Urgente

BOX 3

Alta prevista 13/05/2019

Veterinário: **VANIA**

**Queixa:**

DOR ABDOMINAL, APATIA, ANOREXIA

**Diagnóstico:**

ERLICHIOSE

**Prognóstico:**

### Histórico

**13/05/2019 15:53 - ALATA MEDICA**

*Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 15:53 dia 13/05/2019*

PACIENTE LIBERADO COM RECEITA PARA PROTETORAS

**12/05/2019 07:31 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 07:31 dia 12/05/2019*

PRED FORT COLÍRIO (OLHO DIREITO), 1 Gota(s), via Oftálmico, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 12/05/2019, às 11:00

**12/05/2019 07:31 - Cancelamento de prescrição médica: PRED FORT**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 07:31 dia 12/05/2019*

PRED FORT + LACRI (OLHO DIREITO), 1 Gota(s), via Oftálmico, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 11/05/2019, às 19:00

**12/05/2019 07:31 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 07:31 dia 12/05/2019*

LACRI COLÍRIO (OLHO DIREITO), 1 Gota(s), via Oftálmico, a cada 4 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 12/05/2019, às 07:00

**11/05/2019 19:11 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 19:11 dia 11/05/2019*

FERROFOOD, 1 Comprimido(s), via Oral, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 12/05/2019, às 07:00

**11/05/2019 19:08 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 19:08 dia 11/05/2019*

DOXITEC 100MG, 1,5 Comprimido(s), via Oral, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 12/05/2019, às 07:00

**11/05/2019 19:06 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 19:06 dia 11/05/2019*

PRED FORT + LACRI (OLHO DIREITO), 1 Gota(s), via Oftálmico, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 11/05/2019, às 19:00

**11/05/2019 19:06 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 19:06 dia 11/05/2019*

LIMPEZA DE OLHO DIREITO COM SF, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 11/05/2019, às 19:00



**11/05/2019 19:05 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 19:05 dia 11/05/2019*

BUSCOPAN COMPOSTO, 0,78 ml, via Subcutânea, a cada 8 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 11/05/2019, às 19:00

**11/05/2019 19:05 - Admissão em Internação**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 19:05 dia 11/05/2019*

Situação: **Internado**

Box: **BOX 3**

Risco: **Pouco Urgente**

Alta prevista: **13/05/2019**

Queixa: **DOR ABDOMINAL, APATIA, ANOREXIA**



Data de entrada: 11 / 05 / 19

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

Hora: 17 : 30

Hora: \_\_\_ : \_\_\_

**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**

Paciente: Tatu Idade: adulto Espécie: Can Raça: SRD Peso: 15,6 Kg

Proprietário: Org Unia Bicho Contato: ( )

Lista De Alterações: dores e rigidez abdominal, hepatia, anorexia, xerose em OD

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

Medicações	Dose	VOLUME/VIA	Freq./Dias	Data: 11/05/19			12/05/19			13/05/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. Buscopan	0,2	0,75ml/SC	TiD/3d			18	03	11	19	03	11	19
2. Limpeza do olho	Dc	SF	BiD/5d			18	07	-	19	07	-	19
3. Pred forte	1 gota	1g / OD	BiD/5d			18	03	11	23	-	11	23
4. Oxicitec 12comp 200mg + 12comp 100mg		VO	SiD/3d			-	07	-	-	07	-	-
5. Ferrosol	1cp/anim	1cp/VO	SiD/3d			-	07	-	-	07	-	-
6. Laci	1gt	1gt/OD	q4h/5d				07	19/15	19/23	07	19/15	19/23
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:	___ / ___ / ___			___ / ___ / ___			___ / ___ / ___			MTD: 1, MTE: 2 MPD: 3, MPE: 4
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter										
Membro										
Responsável										
Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas.										

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



## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico									
Data:	11 / 05 / 19			12 / 05 / 19			___ / ___ / ___		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)		NH	NH	NH	H	H	H		
Atitude		A	A	A	A	A	A		
DOR (0-5)		2	2	2	2	2	2		
Mucosa		NC	NC	NC	P*	B*	P*	P*	
TPC		1	1	1	1	1	1		
FR (mpm)		deg	36	24	20	28	24	28	
FC (bpm)		76	80	68	80	86	88	92	
P.A.		-	-	-	-	-	-		
Pulso		N	N	N	N	N	N		
TR °C		37,4	37,9	37,4	37,5	37,4	37,2	37,0	
Glicemia		-	-	-	-	-	-		
Hematócrito		-	-	-	-	-	-		
Alimento		++	++	++	++	++	++	++	++
Água		++	++	++	++	++	++	++	++
Vômitos		-	N	N	N	N	N		
Fezes		-	N	N	N	N	N	++	
Urina		-	N	N	++	+	+	++	

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

\* Levemente desidratado  
 + jejum a partir de 20:30

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>11 / 05 / 19</u>			
Med. Vet. Responsável:		Vania	Vania
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor		Sim, Patrícia ONG	Sim, Gus (ONG)
Exames a serem realizados		USG 2ª f	USG 2ª f
Previsão de alta		N	N
Informações relevantes		Histórico de Erlichiose em tratamentos. Apatia, dor e rigidez abdominal. Se alimentou e bebeu água.	Estável, sem perdas, se alimentou, bebeu água.
Data: <u>12 / 05 / 2019</u>			
Med. Vet. Responsável:	Jordana	Jordana	Jordana
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	Sim (Gus) ONG	N	Sim (Whoki)
Exames a serem realizados	USG 2ª feixe	USG 2ª feixe	USG 2ª feixe
Previsão de alta	N	N	N
Informações relevantes	Paciente estável, sem dor moderada a manipulação, não defecou, mas urinou.	Paciente estável, sem dor moderada, urinou.	Paciente estável, sem dor a manipulação, obtuseus úrgido, não defecou, mas urinou.
Data: <u>13 / 05 / 2019</u>			
Med. Vet. Responsável:			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor			
Exames a serem realizados			
Previsão de alta			
Informações relevantes	Paciente defecou e urinou na noite.		





Nome: **TATU**

Proprietário: CRIS E REGINA

Idade: 10 anos

Telefone: -

Sexo: Macho

Convênio: BC VET CLINICA VETERINARIA

Raça: SRD/NI - SEM RAÇA DEFINIDA

Dr(a): CRMV 4605 Mariane Fagundes

Especie: CANINA

Data / Entrada: 03/05/2019 13:57:00

Prescrição: **01-0021380**

Data / Emissão: 03/05/2019 15:49:55

**HEMOGRAMA - CANINO**

Material: Sangue total com EDTA Data/Hora da Coleta: 03/05/2019 13:57:00

**ERITROGRAMA**

Eritrócitos.....:	<b>4,78</b>	Milhões/ $\mu$ L
Hemoglobina.....:	<b>10,1</b>	g/dl
Hematócrito.....:	<b>29,5</b>	%
VCM.....:	<b>61,7</b>	fL
HCM.....:	<b>21,1</b>	pg
CHCM.....:	<b>34,2</b>	g/dl
RDW.....:	<b>12,6</b>	%

Valores de Referência

5,5 - 8,5	Milhões/ $\mu$ L
12 - 18	g/dl
37 - 55	%
60 - 77	fL
19 - 24	pg
30 - 36	g/dl
12,0 - 14,5	%

**LEUCOGRAMA**

LEUCÓCITOS.....:	<b>8.300</b>	/ $\mu$ L
	%	$\mu$ L
Bastonetes.....:	<b>0,0</b>	<b>0</b>
Segmentados.....:	<b>78,0</b>	<b>6.474</b>
Eosinófilos.....:	<b>10,0</b>	<b>830</b>
Basófilos.....:	<b>0,0</b>	<b>0</b>
Linfócitos Típicos.....:	<b>10,0</b>	<b>830</b>
Monócitos.....:	<b>2,0</b>	<b>166</b>

6.000 - 17.000	/ $\mu$ L
0 - 300	/ $\mu$ L
3.000 - 11.500	/ $\mu$ L
100 - 1.250	/ $\mu$ L
0 - 200	/ $\mu$ L
1.000 - 4.800	/ $\mu$ L
150 - 1.350	/ $\mu$ L

**PLAQUETOGRAMA**

Contagem de Plaquetas...:	<b>150</b>	Mil/ $\mu$ L	200 - 500	Mil/ $\mu$ L
VPM.....:	<b>11,4</b>	fL	3,9 - 11,1	fL

Observações Plaquetas...: **Resultado repetido e confirmado. Avaliado em lâmina e liberado.**

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

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



# CLINICA VETERINARIA LA PET

VENDA N° 39837862

Data da emissão: 06/05/2019 14:55:43

COCA

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	HERNIAS VIVA BICHO	1	50%	500,00	500,00
2	VIVA BICHO RAI0 X PEQUENO PORTE	1	0%	60,00	60,00
Total nota: R\$ 560,00					
Total nota com desconto: R\$ 560,00					

Clinica Veterinaria La Pet



Data de entrada: 01/03/19

Data de saída: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**

Paciente: Ceca Idade: NI Espécie: Can Raça: Pinscher Peso: 4,1 Kg  
 Proprietário: ONG VIVA BICHO Contato: ( )  
 Lista De Alterações: Lesão de volume inguinal  
 Suspeita Diagnóstica: hérnia inguinal Cirurgia: OSH + hemiorrafia

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 01/03/19			02/03/19					
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Tromacetil</u>	<u>3 mg</u>	<u>0,25ml/SC</u>	<u>BID/3d</u>	-	-	<u>19</u>	<u>07h</u>	-	<u>19</u>	<u>07</u>	-	<u>19</u>
2. <u>Dipirone</u>	<u>25mg</u>	<u>0,2ml/SC</u>	<u>BID/3d</u>	-	-	<u>19</u>	<u>07h</u>	-	<u>19</u>	<u>07</u>	-	<u>19</u>
3. <u>maxicom</u>	<u>0,2 mg</u>	<u>0,04ml/SC</u>	<u>BID/4d</u>	-	<u>12</u>	-	-	<u>12</u>	-	-	<u>12</u>	-
4. <u>Cloracilin</u>	<u>1ml/20kg</u>	<u>0,2ml/SC</u>	<u>BID/3d</u>	-	-	<u>19</u>	<u>07h</u>	-	<u>19</u>	<u>07</u>	-	<u>19</u>
5. <u>Oxativo</u>			<u>BID/10d</u>	-	-	<u>19</u>	<u>07</u>	-	<u>19</u>	<u>07</u>	-	<u>19</u>
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
Horários das medicações:				03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23

Acesso venoso										
Data:	<u>01/03/19</u>			___/___/___			___/___/___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter	<u>22</u>									
Membro	<u>1</u>									MTD: 1, MTE: 2
Responsável	<u>Ara</u>									MPD: 3, MPE: 4
Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas.										

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



## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico									
Data:	01 / 03 / 2019			02 / 03 / 2019			___ / ___ / ___		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)			6-4	6-1					
Atitude (AVDN)			A	A					
DOR (0-5)			2	2					
Mucosa			NC	NC					
TPC			<2	<2					
FR (mpm)			28	24					
FC (bpm)			64	100					
P.A.			-	-					
Pulso			N	N					
TR °C			37.8	37.6					
Glicemia			-	-					
Hematócrito			-	-					
Alimento				Presença					
Água			Sim	Sim					
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 (Frac) N (Normal) Quantidade: (+/ ++/ +++/ ++++) J: Jejum  
 H: Hidratado  
 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: 01/03/2019

Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	/	/
Exames a serem realizados			
Previsão de alta	/	/	/
Informações relevantes			ESTÁVEL

Data: 02/02/19

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			



## Resumo de Internação



**coca (1332695)**

CANINA, PINSCHER, 2 anos 11 meses 19 dias, 4.1 Kg

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

Não Urgente

BOX 3

Alta prevista 02/03/2019

Veterinário: **Ana Paula**

**Huida França**

**Queixa:**

HERNIA INGUINAL

**Diagnóstico:**

OSH+ HERNIORRAFIA

**Prognóstico:**

FAVORAVEL

## Histórico

**01/03/2019 20:13 - Prescrição Médica**

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 20:13 dia 01/03/2019

CLAVACILIN, 0,2 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 01/03/2019 às 19:00

**01/03/2019 20:12 - Prescrição Médica**

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 20:12 dia 01/03/2019

DIPIRONA, 0,2 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 01/03/2019 às 19:00

**01/03/2019 20:11 - Prescrição Médica**

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 20:11 dia 01/03/2019

MAXICAN 0,2%, 0,04 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 4dia(s), iniciando em 01/03/2019 às 12:00

**01/03/2019 20:09 - Prescrição Médica**

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 20:09 dia 01/03/2019

TRAMADOL, 0,25 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 01/03/2019 às 19:00

**01/03/2019 20:09 - Admissão em Internação**

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 20:09 dia 01/03/2019

Situação: **internado**

Box: **BOX 3**

Risco: **Não Urgente**

Alta prevista: **02/03/2019**

Queixa: **HERNIA INGUINAL**

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

# CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 39449254

Data da emissão: 25/03/2019 17:13:32

LAISA

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	ANESTESIA - HORÁRIO COMERCIAL	1	16.67%	250,00	250,00
2	CESARIANA 5 Á 10 KG	1	27.78%	650,00	650,00
Total nota: R\$ 900,00					
Total nota com desconto: R\$ 900,00					

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*





\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

## CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 27530642

Data da emissão: 03/04/2019 13:59:27

BOLACHA

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

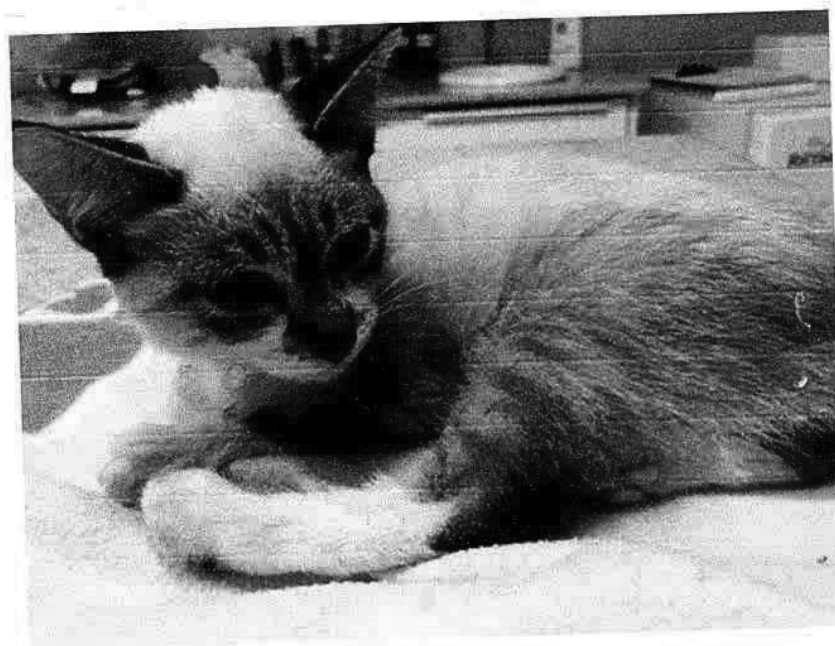
OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

Item	Prod.	Quant.	Desc.	Preço Lqd.	Preço Total
1	DUPRANTEL GATOS	1	0%	5,00	5,00
2	VIVA BICHO RAI0 X PEQUENO PORTE	1	0%	60,00	60,00
3	HEMOGRAMA	2	0%	30,00	60,00
4	FRATURA VIVA BICHO 3	1	0%	1.000,00	1.000,00
5	HERNIAS VIVA BICHO	1	70%	300,00	300,00
6	VIVA BICHO INTERNAMENTO	5	0%	45,00	225,00
Total nota: R\$ 1.650,00					
Total nota com desconto: R\$ 1.650,00					

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*



[Voltar](#)

# Resumo de Internação

## Dados do Animal

Animal: 1376752 - BOLACHA	Proprietário: ONG VIVA BICHO
------------------------------	---------------------------------

Idade: Sem Idade informada.  
Espécie: FELINA

Raça: Peso em 28/03/2019 - 0.7 KG  
SRD



## Anamnese

### Queixa Principal:

Paciente foi trazida por Silvana Caetano (47)996623698, que relatou que a paciente sofreu um atropelamento, na rua de sua casa, porém não encontrou o tutor do animal e contactou a ONG VIVA BICHO. Silvana relata que o carro passou pelos membros pélvicos da paciente, e que esta se encontrava muito assustada logo após o trauma, também havia sangue no local do acidente.

## Procedimentos Realizados:

### Exame Clínico

Olhos e Mucosa ocular:  
Levemente hipocoradas

Cavidade Oral:  
levemente hipocorada

TCP:  
2 s

Hidratação:  
6% de desidratação.

FC:  
188 bpm

FR:  
44 rpm

Temperatura:  
36.8

## Fotos:

## Anexos:

## Detalhes

Status:  
Ativo

Data de Criação:  
23/03/2019 01:02:21

Criado por:  
CAIXA LA PET BALNEARIO

Data de Atualização:  
23/03/2019 01:35:23

Atualizado por:  
CAIXA LA PET BALNEARIO

## Ficha Geral





## Resumo de Internação



### **BOLACHA (1376752)**

FELINA, Macho, SRD, Sem idade informada., 0.7 Kg

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

Pouco Urgente

BOX 7

Alta prevista 31/12/1969

Veterinário: **JORDANA**

#### **Queixa:**

Paciente com queixa de atropelamento, não fica em 4 apoios, se arrastando para fazer movim

#### **Diagnóstico:**

#### **Prognóstico:**

## Histórico

#### **30/03/2019 08:30 - Óbito do animal**

*Registrado por Jordana Luiza Ritter às 08:30 dia 30/03/2019*

Causa: PARADA CARDIORESPIRATORIA

Relatório: PACIENTE AO SAIR DA CIRURGIA, APRESENTOU TEMPERATURA BAIXA, FOI MONITORADA E ESTABILIZADO A MESMA. MAS TARDE FOI AFERIDO A TEMPERATURA E A GLICEMIA DO PET, ONDE DERAM NORMAL. AS 20:30 O MESMO DEU UMA PARADA CARDIORESPIRATORIA, FEITO DOS AS MANOBRAS POSSIVEIS MAIS, ELE NÃO RESISTIU E VEIO A OBITO.

#### **30/03/2019 00:20 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 00:20 dia 30/03/2019*

LIMPEZA DOS PONTOS, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 29/03/2019, às 23:00

#### **27/03/2019 16:57 - Prescrição Médica**

*Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 16:57 dia 27/03/2019*

cobavital, 1/2 Comprimido(s), via Oral, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 27/03/2019 às 15:00

#### **27/03/2019 16:55 - Prescrição Médica**

*Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 16:55 dia 27/03/2019*

Ondansetrona, 0,1 ml, via Subcutânea, a cada 8 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 27/03/2019 às 19:00

#### **27/03/2019 10:39 - Exclusão de prescrição médica: TRAMADOL**

*Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 10:39 dia 27/03/2019*

TRAMADOL, 0,04 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 23/03/2019 às 19:00

#### **26/03/2019 21:59 - Prescrição Médica**

*Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 21:59 dia 26/03/2019*

HEMOLITAN, 0,1 ml, via Oral, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 26/03/2019 às 11:00

**23/03/2019 11:10 - Prescrição Médica**

*Registrado por Ana Paula Huida França às 11:10 dia 23/03/2019*

TRAMADOL, 0,04 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 23/03/2019 às 19:00

**23/03/2019 11:09 - Exclusão de prescrição médica: Tramadol**

*Registrado por Ana Paula Huida França às 11:09 dia 23/03/2019*

Tramadol, 0,04 ml, via Intramuscular, a cada 8 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 23/03/2019 às 00:30

**23/03/2019 03:11 - Prescrição Médica**

*Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 03:11 dia 23/03/2019*

METRONIDAZOL (LENTO), 1.36 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 23/03/2019 às 03:10

**23/03/2019 01:22 - Prescrição Médica**

*Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 01:22 dia 23/03/2019*

Tramadol, 0,04 ml, via Intramuscular, a cada 8 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 23/03/2019 às 00:30

**23/03/2019 01:19 - Prescrição Médica**

*Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 01:19 dia 23/03/2019*

Meloxicam 0,2%, 0,09 ml, via Intramuscular, iniciando em 23/03/2019 às 00:30

**23/03/2019 01:15 - Admissão em Internação**

*Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 01:15 dia 23/03/2019*

Situação: **Internado**

Box: **BOX 7**

Risco: **Pouco Urgente**

Alta prevista:

Queixa: **Paciente com queixa de atropelamento, não fica em 4 apoios, se arrastando para fazer movimentação. Apresenta dor moderada a leve e desidratação de 6%.**

Data de entrada: 22 / 03 / 19

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



**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**

Paciente: Belacho Idade: Filhote Espécie: Fel Raça: SRD Peso: 0,9 Kg

Proprietário: Eng. G. B. (Silviana) Contato: ( )

Lista De Alterações: Emoção, mucosas pálidas, hipoglicemia

Suspeita Diagnóstica: Anemia / Fratura fêmur Cirurgia: direita e acetábulo e cabeça femoral esquerda.

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 25/03/19			26/03/19			27/03/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. Metronidazol	15	1,36ml/IV	Bid	3R	15h	-	3h	15h	-	3R	15	
2. Tramadol	2	0,03ml/Sc	Bid/4d	7R	-	19h	7h	-	19h	7R	-	suspensão
3. Remelton	0,1ml/kg	0,1ml/VO	Bid/5d	-	11	-	-	11h	23h	-	11h	23
4. Ondansetrona	0,22	0,1ml/Sc	Tid/3d	-	-	-	-	-	-	-	13h	19h
5. Obarital	2mg	1/2cc/VO	Bid/5d	-	15	-	-	-	-	-	15	
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

1 gota

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





## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico									
Data:	25 / 03 / 19			26 / 03 / 19			27 / 03 / 19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)		5%	5%		5%		5	5	6
Atitude (AVDN)		D	V		A		A	A	A
DOR (0-5)		0	0		0		0	0	0
Mucosa		P	P		P		P	P	P
TPC		<2'	2		-		2s	<2'	2
FR (mpm)		60	32		28		40	40	28
FC (bpm)		360	224		200		200	160	
P.A.		-	-		-		-	-	-
Pulso	OK	-	N		N		N	-	-
TR °C	37°	37,3	38,4		38°		38,3	38,1	35,7
Glicemia	21 89	-	-		-		-	-	-
Hematócrito	-	-	-	14	-		-	-	-
Alimento	inquieto	forçado	forçado	forçado	forçado		forçado	forçado	N
Água	-	+	N	+	+		+	-	N
Vômitos	-	N	N	N	-		N	N	N
Fezes	-	N	N	N	-		N	N	N
Urina	+	+	+	+	+		st	++	+

**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: 25/03/19

Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	Sim	NÃO	N
Exames a serem realizados	Aguarda hemograma.	NÃO	N
Previsão de alta	Sim	NÃO	N
Informações relevantes	La operar hoje porém estava hipoglicêmico, hipertérmico e hipocorádeo.	Takez opere com calma, forçada alimentação	alimentação somente forçada estável

Operar às 14h amanhã se estável

Data: 26/03/19

Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	NÃO	Sim	Sim
Exames a serem realizados	/	Hemograma sexta	Hemograma sexta
Previsão de alta	NÃO	Sim	Sim
Informações relevantes	Paciente comêcia de novo hemograma na sexta.	Aguarda estabilizar para operar. Ainda apático, mu-	alimentação somente forçada 23:00 2ml Nutrilife 03:00 2ml pate renal 07:00 2ml pate renal.

coras hipocorádeo e mas come feijinho.

Data: 27/03/19

Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	NÃO	N
Exames a serem realizados	/	NÃO	N
Previsão de alta	/	NÃO	N
Informações relevantes	Apático. não come feijinho. Se interessou pelo alimento porém enjoou	La iniciado Cobavit. Animal mais ativo.	ativa, estável porém não está comendo



Data de entrada: 22 / 03 / 2019

Data de saída:     /    /    



**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**

Paciente: BOLACHA Idade: Adulto Espécie: FEL Raça: SRO Peso: 0,9 Kg

Proprietário: ONG VIVA BICHOS (SICANA) Contato: (47) 99662 3698

Lista De Alterações: Quarantena, dor, vermes nas fezes

Suspeita Diagnóstica: lesão fêmur E, fratura cirúrgica: cabeça do fêmur E, fratura acetabular E.

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	23/03/2019			24/03/2019			25/03/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. Tramadol	25mg/kg	0,4ml/IV	B0130	08:00	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h
2. Meloxicam 0,2%	0,1mg/kg	0,03ml/IV	Dose Única	00:30	SUSPENSO							
3. METRONIDAZOL	7mg/kg	1,36ml/IV	B0150	3:00	15h	-	3h	15h	-	3h	15h	-
4. Glicose 25%	2ml/kg	2ml/IV	Bolus		-	-	-	-	-	8h	-	-
5. Duprante		1/4cp/VO	D.U.		15h	-	-	-	-	-	-	-
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:	<u>23 / 03 / 2019</u>			<u>    /    /    </u>			<u>    /    /    </u>			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter			24G							
Membro			1							MTD: 1, MTE: 2
Responsável			Jordana							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. Solução 4rais.	Mivco	60	60	50	22,5ml/24hrs	1ml	1gotas/seg	23/03	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	22 / 03 / 2019			23 / 03 / 19			24 / 03 / 2019			25/03
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã
Desidratação (%)			6 <sup>r</sup> 6 <sup>r</sup>		71	71	21	21	21	21
Atitude (AVDN)			√ V		A	A	A	A	A	V
DOR (0-5)			2 2		2	2	2	2	2	2
Mucosa			P P		P	P	P	P	P	P
TPC			22 <sup>"</sup> 22 <sup>"</sup>		21	21	22 <sup>"</sup>	22 <sup>"</sup>	22 <sup>"</sup>	22 <sup>"</sup>
FR (mpm)			44 40		56	32	36	52	48	64
FC (bpm)			168 152		normotando	B	168	180	152	182
P.A.			- -		-	-	-	-	-	-
Pulso			NC N		N	N	N	N	P	N
TR °C			36,6 35,1		36,7	36,8	37,5	37,9	37,4	37,4
Glicemia			- -		-	-	-	-	-	89
Hematócrito			- -		-	-	-	-	-	-
Alimento			jejum	in gler- todo	-	N	2	N	N	N
Água					-	+	-	+	+	N
Vômitos			N N	-	-	N	2	P	N	N
Fezes			++ ++	-	D+	D++	+	+	+	N
Urina			N N	-	-	+	+	+	+	++

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo)      Quantidade: (+/+/++/+++/++++)      J: Jejum  
 Mucosas: P (Pálida) NC (Normocorada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica)      H: Hidratado  
 Pulso: F (Fraco) N (Normal)  
 Vômito: B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematêmese)  
 Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)  
 Urina: B (Bilirrubinúria) H (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: 22 / 03 / 2019			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor			N
Exames a serem realizados			RAB x
Previsão de alta			N
Informações relevantes	/		loco em interm., respiração apneica relaxada, m. tem epistaxia no nariz, mão unguem Hipertermia.

Data: 23 / 03 / 19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	não	N	N
Exames a serem realizados	Realizado RX Aguarda confi- mãos da eng - pl. operar.	—	—
Previsão de alta		—	—
Informações relevantes	Estável. sem dor. Passado penda nariz. 1. Encaado calor mentoço	diarreia escura, não quis se alimentar sozinha	diarreia escura não quis se ali- mentar, bebeu pouca água.

Data: 24 / 03 / 2019			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	N	N	N
Exames a serem realizados	—	—	—
Previsão de alta	—	—	—
Informações relevantes	Diarréia escura, presença de cristalinos, m. quis se alimentar bebeu pouco água.	fezes mais rígidas, bebeu pouco água (reverso) m quis se alimentar. Uniu.	NÃO se alimentou, aparentemente mais apático, uniu seu, paciente prostrado, bebeu água no seringo ± (5ml)

Data de entrada: 22 / 03 / 19



Data de saída 30 / 03 / 19

Wts - 30/03/2019  
20 30 por parada  
cardiorespiratória //

**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**

Paciente: Bela Idade: Lulhote Espécie: fel Raça: SRD Peso: 0,9 Kg 0,7 kg (28/03)  
Proprietário: ONE VB Contato: ( )

Lista De Alterações: Anorexia, mucosas pálidas, hipoglicemia

Suspeita Diagnóstica: Anemia / fratura fêmur Cirurgia: osteossintese (fêmur) e  
curativo e curativo e curativo fêmur colocação 29/03

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 28/03/19			29/03/19			30/03/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. metronidazol	15	1,36ml/IV	Bid/7d	3h	15h	-	suspensão			-	-	-
2. Tramadol	2	0,03ml/SC	Bid/4d	suspensão								
3. Tramadol	0,1ml/kg	gota	Bid/5d	-	11	23	-	11	23	-	11	23
4. Ondansetron	0,22	0,1ml/SC	Tid/3d	03	11	19h	03	11	19	03	11	19h
5. Colcesta	2mg	1/2cp/VO	Bid/5d	03	15h	-	03	15	-	03	15h	-
6. Gumpiza des pontos	-	-	BIDAR				23h			11h 23h		
7. Dramadol	2	902ml/SC	Bid/5d							7h - 19h		
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:	<u>28/03/19</u>			___/___/___			___/___/___			*in realizado
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter	24G									
Membro	2									
Responsável	Ana									
MTD: 1, MTE: 2 MPD: 3, MPE: 4										
Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas.										

Fluidoterapia									
Soro/ml	Equipo	M	R	P	Volume/24 hrs	ml/hr	Gotas/seg	Data de início	Un
1.									
2.									
3.									
4.									
Cálculo para cães: M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40) R: Reposição (% desidratação X 10) P: Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50 / Vômito e Diarreia: 60) (M+R+P) X Peso = Volume em 24 horas 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)				

17.



## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

ofertar alimento logo após o colarital

Exame físico	28 / 03 / 19			29 / 03 / 19			30 / 03 / 19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)	6	6	6	6	6	6	6		
Atitude (AVDN)	A	A	A	A	A	A	A		
DOR (0-5)	0	0	0	0	0	1	1		
Mucosa	P	lipo P	P	P		P	P		
TPC	2	2	2	2		2	2		
FR (mpm)	32	48	32	32	36	32	32		
FC (bpm)	Ron	ron Ron	Ron	Ron		Ron	112		
P.A.	-	-	-	-		-	-		
Pulso	-	-	N	-		-	-		
TR °C	37,1	37,3	37,2	37,5	37,3	37,3	37,3		
Glicemia	-	-	-	-		-	-		
Hematócrito	-	-	-	-		-	-		
Alimento	2	2	2	2	2	2	2		
Água	2	2	2	2	2	2	2		
Vômitos	2	2	1	2	2	2	2		
Fezes	2	2	1	2	2	2	2		
Urina	2	+	+	+	+	+	+		

**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: 28 / 03 / 19

Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	NÃO	não	N
Exames a serem realizados	NÃO	Hemograma (controle) amanhã.	hemograma
Previsão de alta	NÃO	não talvez espere amanhã	N
Informações relevantes	Animal ativo, não come sozinho. Foi feita 5ml de Nutrosol.	Ativo. Sem dor. Comeu pouco após olarvital.	ativa, sem dor, não quis comer

Data: 29 / 03 / 19

Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	sim	sim	N
Exames a serem realizados	Hemograma:	sim	N
Previsão de alta	sim	sim	N
Informações relevantes	Comeu sozinho. Estável. Passou por testes de fêmur d. e	Falta coarctação da disjunção crural ilíaca. se recuperou bem	edema em regiões perianais, ativo, se alimentou sozinho

Cefalaléc. esp. de coarctação. Forçado a alimentar. Hipotermia (LOW) Coleado top de termômetro

Data: 30 / 03 / 19

Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	sim	/	
Exames a serem realizados	US: hérnia perineal hidronefrose	/	
Previsão de alta	sim	/	
Informações relevantes	aumento de volume perineal, drenado urina, hérnia perineal, Temperatura	Passou por hormônio rapia perineal bilateral e testes de pelve. sem outros complicações.	Paciente usou da cirurgia com temperatura baixa, foi monitorada e a temperatura conseguiu estabilizar, foi tirada a O2 e a temperatura também dando normal; as 20:30 a mesma deu uma parada cardio respiratória e não resistiu vindo a óbito!

Subiu p/ 38.9°

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*

# CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 1817784

Data da emissão: 28/03/2019 15:07:47

*Suzana*

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

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

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

Item	Prod.	Quant.	Desc.	Preço Lqd.	Preço Total
1	FRATURA VIVA BICHO 3	1	0%	1.000,00	1.000,00
2	VIVA BICHO RAI0 X PEQUENO PORTE	1	0%	60,00	60,00
3	VIVA BICHO INTERNAMENTO	2	100%	0,00	0,00
Total nota: R\$ 1.060,00					
Total nota com desconto: R\$ 1.060,00					

Clinica Veterinaria La Pet

\*\*\* NÃO TEM VALOR FISCAL \*\*\*





[Voltar](#)

**Dados do Animal**

Animal: 1389102 - AURORA Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: Sem Idade Informada. Espécie: CANINA

Raça: Peso em 28/03/2019 - 5 KG S.R.D.

**Anamnese**

**Queixa Principal:**

PACIENTE VEIO ENCAMINHA DA ONG VIVA BICHO SOMENTE PARA RAIOS X NA REGIÃO DISTAL DE UMERO. SUSPEITA FRATURA NA ARTICULAÇÃO . APÓS FEITO RAIOS X A MESMA VOLTOU PARA O ABRIGO PARA AGUARDAR APROVAÇÃO DE ORÇAMENTO. NO DIA SEGUINTE FOI AUTORIZADO CIRURGIA E EL FOI SUBMETIDA A CIRURGIA NO MEMBRO TORACICO DIREITO. FRATURA DISTAL DE UMERO, MAIS PRECISAMENTE REGIÃO DE EPICONDILIO, UTILIZANDO TECNICA DE PARAFUSO LAG E PINO. PACIENTE APÓS CIRURGIA RETORNO CUIDER SEM DA ANESTESIA E SERA LIBERADA NO DIA 30/03 /DOIS DIAS DEPOIS

**Procedimentos Realizados:**

**Exame Clínico**

**Fotos:**

**Anexos:**

**Detalhes**

Status: Ativo

Data de Criação: 28/03/2019 14:44:47

Criado por: CAIXA LA PET BALNEARIO



# Ficha Geral





## Resumo de Internação



### **AURORA (1389102)**

CANINA, Fêmea, S.R.D., Sem idade informada., 5 Kg

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

Pouco Urgente

BOX 4

Alta prevista 31/12/1969

Veterinário: **Ana Paula**

**Huida França**

#### **Queixa:**

CLAUDICAÇÃO

#### **Diagnóstico:**

FRATURA DE ÚMERO DIREITO

#### **Prognóstico:**

## Histórico

#### **30/03/2019 12:20 - ALTA MÉDICA**

*Registrado por Ana Paula Huida França às 12:20 dia 30/03/2019*

ALTA REALIZADA PARA A VALERIA. PACIENTE FOI EMBORA MUITO BEM, ATIVA, SEM PERDAS, SEM DOR. ESTA EM PÓS OPERATÓRIO DE OSTEOSINTESE DE ÚMERO. FOI EMBORA COM PRESCRIÇÃO MÉDICA.

#### **28/03/2019 03:36 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 03:36 dia 28/03/2019*

LIMPEZA DE PONTOS, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 27/03/2019, às 19:00

#### **28/03/2019 03:36 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 03:36 dia 28/03/2019*

DIPIRONA, 0,25 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 27/03/2019, às 23:00

#### **28/03/2019 03:35 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 03:35 dia 28/03/2019*

TRAMADOL, 0,3 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 27/03/2019, às 23:00

#### **28/03/2019 03:34 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 03:34 dia 28/03/2019*

METADONA, 0,1 ml, via Subcutânea, iniciando em 27/03/2019, às 18:00

#### **28/03/2019 03:33 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 03:33 dia 28/03/2019*

MAXICAM 0,2%, 0,25 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 27/03/2019, às 19:00

#### **28/03/2019 03:32 - Prescrição Médica**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 03:32 dia 28/03/2019*

CEFTRIAXONA, 0,75 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 27/03/2019, às 19:00



**28/03/2019 03:32 - Admissão em Internação**

*Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 03:32 dia 28/03/2019*

Situação: **Internado**

Box: **BOX 4**

Risco: **Pouco Urgente**

Alta prevista:

Queixa: **CLAUDICAÇÃO**

Data de entrada: 27/03/18



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



**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**

Paciente: Aurora Idade: Fulhete Espécie: Can Raça: SRD Peso: 5 Kg

Proprietário: eng. Lívia Bicho Contato: ( )

Lista De Alterações: Claudicações

Suspeita Diagnóstica: Fratura de úmero D. Cirurgia: osteossintese de úmero direito 27/03 17h

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 27/03			28/03			29/03		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Ceftriaxona</u>	<u>30</u>	<u>0,75ml/IV</u>	<u>Bid/10d</u>	-	<u>17h</u>	-	<u>07</u>	-	<u>19</u>	<u>07</u>	-	<u>19</u>
2. <u>Marcumamol</u>	<u>0,1</u>	<u>0,25ml/IV</u>	<u>Sid/5d</u>	-	<u>17h</u>	-	-	-	<u>19</u>	-	-	<u>19</u>
3. <u>metadona</u>	<u>0,2</u>	<u>0,3ml/SC</u>	<u>Sid/3d</u>	-	-	<u>18h</u>	-	-	-	-	-	-
4. <u>Tramadol</u>	<u>3</u>	<u>0,3 /SC</u>	<u>Bid/3d</u>	-	-	<u>23</u>	-	<u>11</u>	<u>23</u>	-	<u>11</u>	<u>23</u>
5. <u>Dipivona</u>	<u>25mg</u>	<u>0,25ml/SC</u>	<u>Bid/3d</u>	-	-	<u>23</u>	-	<u>11</u>	<u>23</u>	-	<u>11</u>	<u>23</u>
6. <u>Dimpexa (antico)</u>	-	-	<u>Bid/10d</u>	<u>17h</u>	-	<u>19</u>	<u>07</u>	-	<u>19</u>	<u>07</u>	-	<u>19</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:	<u>27/03/18</u>			___ / ___ / ___			___ / ___ / ___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter	<u>22G</u>									
Membro	<u>2</u>									MTD: 1, MTE: 2
Responsável	<u>Orna</u>									MPD: 3, MPE: 4
Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas.										

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



## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico										
Data:	27 / 03 / 19			28 / 03 / 19			29 / 03 / 19			
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	
Desidratação (%)		5/	5/	H	H	H	H	H	H	
Atitude (AVDN)		A	A	A	A	A	A	A	A	
DOR (0-5)		2	2	0	0	0	0	0	0	
Mucosa		NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	
TPC		42'	↑	↑	42'	↑	↑	↑	↑	
FR (mpm)		28	40	36	44	28	40	40	24	
FC (bpm)		96	192	204	160	172	188	174	132	
P.A.		-	-	-	-	-	-	-	-	
Pulso		-	N	N	-	N	N	N	N	
TR °C		35,1	38,2	38,9	38,8	38,4	38,2	38,0	37,6	
Glicemia		-	-	-	-	-	-	-	-	
Hematócrito		-	-	-	-	-	-	-	-	
Alimento		FR	++S	++	+	+	++			+++
Água		FR	++S	++	+	+	+++	+++		+++
Vômitos		2N	N	2N	2N	2N	2N	2N	2N	
Fezes		2N	++	2N	2N	2N	2N	+	+	2N
Urina		+	N	2N	+	+	2N	+	+	2N

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: 27 / 03 / 19

Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	NÃO	N
Exames a serem realizados		RX	—
Previsão de alta		NÃO	N
Informações relevantes		Animal passou por testes sintese do f8 horas.	está bem ativa, comeu e bebeu água sozinha, já opai os membros

Data: 28 / 03 / 19

Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	NÃO	/	/
Exames a serem realizados	NÃO		
Previsão de alta	AMANHÃ	amanhã	amanhã
Informações relevantes	Animal opai de seu aleitamento p/ dec. anest., está bem ativo e se alimenta normalmente	Estável, sem dor, comeu bem.	estável, sem dor, comendo bem, ativa

Data: 29 / 03 / 19

Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	não	/	/
Exames a serem realizados	não		
Previsão de alta	hoje	alta adiada	/
Informações relevantes	Estável / sem dor	Estável / sem dor, urinou, comeu, bebeu água, defecou	estável, sem dor, comeu, bebeu água



Data de entrada: 27/03/19



Data de saída 30/03/19

11h30



**PRONTUÁRIO INTERNAMENTO**

Paciente: Aurora Idade: filhote Espécie: Cão Raça: SRD Peso: 5 Kg

Proprietário: Ona Vivia Bicho Contato: ( )

Lista De Alterações: claudicações

Suspeita Diagnóstica: fratura de úmero D Cirurgia: osteossíntese de úmero D  
27/03-17h

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 30/03/19			31/03/19			01/04/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Alftraxona</u>	<u>30</u>	<u>0,75ml/IV</u>	<u>BID/7d</u>	<u>07</u>	<u>-</u>	<u>10</u>						
2. <u>Moxicam 0,21</u>	<u>0,1</u>	<u>0,25ml/IV</u>	<u>SID/5d</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>11</u>						
3. <u>Tramadol</u>	<u>3</u>	<u>0,3ml/SC</u>	<u>BID/3d</u>	<u>-</u>	<u>11R</u>	<u>23</u>						
4. <u>Duspirona</u>	<u>25</u>	<u>0,25ml/SC</u>	<u>BID/3d</u>	<u>-</u>	<u>11R</u>	<u>23</u>						
5. <u>Clampira spot-on</u>	<u>com clorhidrato</u>	<u>BID/10d</u>		<u>07</u>	<u>-</u>	<u>10</u>						
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
Horários das medicações:				03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23

Acesso venoso										
Data:	<u>30/03/19</u>			___/___/___			___/___/___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter	<u>22G</u>									
Membro	<u>3</u>									MTD: 1, MTE: 2
Responsável	<u>Ona</u>									MPD: 3, MPE: 4
Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas.										

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





## PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico									
Data: <u>30 / 03 / 19</u> ___ / ___ / ___      ___ / ___ / ___									
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)	H								
Atitude (AVDN)	A								
DOR (0-5)	0								
Mucosa	NC								
TPC	1								
FR (mpm)	36								
FC (bpm)	216								
P.A.	-								
Pulso	N								
TR °C	37,8								
Glicemia	-								
Hematócrito	-								
Alimento	++	seca							
Água	++								
Vômitos	222								
Fezes	222								
Urina	222	+	+						

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

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

**QUADRO CLÍNICO**  
(Preenchimento obrigatório)



Data: <u>30</u> / <u>03</u> / <u>19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor			
Exames a serem realizados	/		
Previsão de alta	Recebeu alta 11h30.		
Informações relevantes	Ativa. come bem.		

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

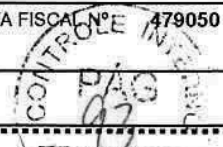
Data: ___ / ___ / ___			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor			
Exames a serem realizados			
Previsão de alta			
Informações relevantes			

RECEBEMOS DE REALPET COM. ATACAD. DE PROD. VET. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL Nº 479050

CAR: 72457 | COB: DH | VL.T: 474,80 | RCA:28 | NUMTRAN:681680 | PED: 28029536

NF-e  
Nº. 479050  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ HORA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:  
3828 ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO A



<b>Identificação do Emitente</b> 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	<b>DANF - e</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 479050 SÉRIE 1	FL 1 of 1

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização (Data e Hora): 31/05/2019 17:35:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253.588.855	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ: 02.241.071/0001-01	Protocolo de Autorização (Data e Hora): 31/05/2019 17:35:34
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS AN		CNPJ/CPF: 06.156.776/0001-81	DATA DA EMISSÃO: 31/05/2019
LOGRADOURO: JOSE CARLOS CABRAL	NUMERO: 104	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO: NOVA ESPERANCA
CEP: 88336030	MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU	Telefone: (47)3366-1896	UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE SAÍDA: 17:35

FATURA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 474,80	VALOR DO ICMS: 80,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 474,80	
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: 474,80

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL: REALPET COM. ATACAD. DE PROD. VET. LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - EMISSOR / 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT: 0	PLACA DO VEÍCULO: QIQ6073	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	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 0,01	PESO LÍQUIDO: 0,01

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</b>														
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9025	DEXDOMITOR 0,5MG/ML - 10 ML	7898049719082	30049069	000	5102	UN	1	474,80	474,80	474,80	80,72	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$ 87,51 ROTERIZAÇÃO: PRACA = 94 SEQROTA = 80 NUMSEQ = 530 OBS ENTREGA: BASE DE BC/ICMS-ST R\$ 0,00 - VALOR ICMS-ST R\$ 0,00-RICMS/SC-ANEXO-03 ICMS C/RED. NA BASE DE CÁLCULO CFE. ART.90 - ANEXO: II DO RICMS/SC *PIS/COFINS ALIQUOTA REDUZ. A ZERO, CFE. DECRETO 5630/2005.	<b>CERTIFICADO</b> que o Material constante deste documento foi Recebido e emitido Praticado Em 31/05/2019 Nome: _____ Assinatura: _____
--	---

31/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:11:45  
148901489 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/05/2019
NR. DOCUMENTO	613.155.000.116.631
VALOR TOTAL	474,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REALPET DIST LTDA  
AGENCIA: 3155-0 CONTA: 116.631-X  
NR. DOCUMENTO 611.489.000.030.793  
=====

NR.AUTENTICACAO	0.B37.285.0D9.05B.D5A
-----------------	-----------------------



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. 540285  
 SÉRIE 2

1

FL 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4219 0678 6685 9700 0134 5500 2000 5402 8511 1100 6062

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342190081150166

06/06/2019 14:34:42

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 251174263

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
 78.668.597/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOC DE PROTECAO AOS ANIMAIS VIVA BICH**

LOGRADOURO  
**R JOSE ALVES CABRAL 104**

CNPJ/CPF  
 06.156.776/0001-81

DATA DA EMISSÃO  
 06/06/2019

NÚMERO COMPLEMENTO  
 104

BAIRRO/DISTRITO  
**NOVA ESPERANCA**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 07/06/2019

CEP  
 88330-000

MUNICÍPIO  
**BALNEARIO CAMBORIU**

Telefone/Fax  
 47 32631020

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA DE SAÍDA  
 14:35

**AGROTIMBO**

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	2.165,73	VALOR DO ICMS	368,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.113,17
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.113,17

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO			MJZ2968	SC	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	1,96	1,96

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37807	ACURA 25ML CLARION	30042059	040	5102	UN	2	22,56	45,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23433	CETAMIN 10% FR 50ML-(SYNTEC)	30049032	020	5102	UN	1	118,89	118,89	83,92	14,27	0,00	17,00	0,00
38813	DUPRAFER COMP 600MG C/60 COMP. DUPRAT	23099090	020	5102	UN	2	45,47	90,94	64,19	10,91	0,00	17,00	0,00
745	DUPRANTEL GATOS 9/60CPS (DUPRAT)	30049063	020	5102	UN	2	90,85	181,70	128,26	21,80	0,00	17,00	0,00
748	DUPRANTEL PLUS C/200CPS CX/4UN (DUPRAT)	30049063	020	5102	UN	1	361,23	361,23	254,99	43,35	0,00	17,00	0,00
117	ENDOGARD 10KG 06 COMPR (VIRBAC)	30049069	020	5102	UN	7	67,70	473,90	334,53	56,87	0,00	17,00	0,00
119	ENDOGARD 30KG 06 COMPR (VIRBAC)	30049069	020	5102	CT	1	165,94	165,94	117,14	19,91	0,00	17,00	0,00
128	FELIGEN CRP 1 DOSE (VIRBAC)	30023090	220	5102	FR	10	21,18	211,80	149,51	25,42	0,00	17,00	0,00
243	GIACOCCIDE 1000MG HOSPITALAR 100 COMP*	30049069	020	5102	UN	1	384,99	384,99	271,76	46,20	0,00	17,00	0,00
245	GIACOCCIDE 170MG 200 COMP.*	30049069	020	5102	UN	1	244,90	244,90	172,87	29,39	0,00	17,00	0,00
37526	NUTRISANA SPIRULINA 30 COMPR. M. ANIMAL	23099090	020	5102	UN	2	22,54	45,08	31,82	5,41	0,00	17,00	0,00
29120	SENSPERT C -VIRUS DA CINOMOSE KIT TESTE	30029010	020	5102	UN	15	27,74	416,10	293,72	49,93	0,00	17,00	0,00
31273	SENSPERT FIV/FELV VENCOFARMA	30029010	020	5102	UN	5	55,56	277,80	196,10	33,34	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: 13239 - VIVA BICHO - 0

VENDEDOR: 311 - GIOVANI IDALICIO FERREIRA

TRANS/CARR/PEDIDO: 11304379 / 166567 / 3113055202

OBS CADASTRO: MED VETER NATHALIA PANCICH FRANCO CRMV 6358

OBS ENTREGA: MED VETER NATHALIA PANCICH FRANCO CRMV 6358

PG 04/06 3113,17 UN

\* - PRODUTO COM PIS/COFINS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

\*\* - PRODUTO ISENTO DE PIS/COFINS

QTD DE VOLUMES NA NF: VACINA

QTD DE VOLUMES NA NF: 3 CX.

REGULAO BASE CÁLCULO, CONF. ART 534 2-2-A DO RICMS-DEC.1090-R DE 25-10-2002

ISENTO DE ICMS CFE ART 29, 31 E 33 ANEXO II RICMS/SC DECRETO 2870/01

ICMS, REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO, ATACADISTAS E DISTRIBUIDORES, RICMS-SC, ART. 90 E 91, ANEXO 2

TTD N 10500001153278; PROCESSO N° GR0318310990; DATA DE VIGENCIA ATE: 06/2017

**PAGO**  
**AGROTIMBO**

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o Material constante deste documento foi Recebido e emitido Prestado

Em 06/06/2019

Nome [Assinatura]

Orgão [Assinatura]

RECEBEMOS DE AGRO VETERINARIA TIMBO LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e  
Nº. 540285  
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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. 540285

SÉRIE 2

1

FL 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4219 0678 6685 9700 0134 5500 2000 5402 8511 1100 6062

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

CNPJ

78.668.597/0001-34

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342190081150166

06/06/2019 14:34:42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27540	TALA POSTERIOR Nº1 UTILIVET EAN=7892754000000	90181290	020	5102	UN	1	21,74	21,74	15,35	2,61	0,00	17,00	0,00
27541	TALA POSTERIOR Nº2 UTILIVET EAN=7892754100000	90181290	020	5102	UN	1	21,74	21,74	15,35	2,61	0,00	17,00	0,00
27542	TALA POSTERIOR Nº3 UTILIVET EAN=7892754200000	90181290	020	5102	UN	1	25,65	25,65	18,11	3,08	0,00	17,00	0,00
27543	TALA POSTERIOR Nº4 UTILIVET EAN=7892754300000	90181290	020	5102	UN	1	25,65	25,65	18,11	3,08	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

**AGROTIMBÓ**  
DISTRIBUIDORA

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:08:01  
148901489 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/06/2019
NR. DOCUMENTO	553.420.000.324.100
VALOR TOTAL	3.113,17

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

NR. AUTENTICACAO	7.873.0B1.BB2.741.A07
------------------	-----------------------





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](mailto:realpet@realpet.vet.br)

**DANF-e**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 479588  
 SÉRIE 1  
 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO  
 4219 0602 2410 7100 0101 5500 1000 4795 8811 1100 5069

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

05/06/2019 14:13:26

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.588.855	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 02.241.071/0001-01	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342190080433118	05/06/2019 14:13:26
---	--	-----------------------------------	---------------------------------	----------------------------	--	---------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS AN				CNPJ/CPF 06.156.776/0001-81	DATA DA EMISSÃO 05/06/2019
LOGRADOURO JOSE CARLOS CABRAL	NÚMERO 104	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO NOVA ESPERANCA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/06/2019	
CEP 88336030	MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	Telefone (47)3366-1896	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:13

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 334,52	VALOR DO ICMS 56,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 334,52	
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 334,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REALPET COM. ATACAD. DE PROD. VET. LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO QIQ6073	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,24	PESO LÍQUIDO 0,24		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
822	REVOLUTION INDIV. 240MG CAES 20 A 40KG	7898049718009	30049059	000	5102	UN	1	60,96	60,96	60,96	10,36	0,00	17,00	0,00
1003	REVOLUTION CX.C/3 120MG CAES 10 A 20KG	7898049718252	30049059	000	5102	UN	2	136,78	273,56	273,56	46,51	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$ 61.65

ROTEIRIZAÇÃO: PRACA = 94 SEQROTA = 80 NUMSEQ = 530

OBS ENTREGA:

BASE DE BCICMS-ST R\$ 0,00 - VALOR ICMS-ST R\$ 0,00-RICMS/SC-ANEXO-03

REM/MERCADORIA DO COD./PRODUTO 1003 FABRICADO EM ESCALA INDUSTRIAL NAO RELEVANTE PELO CONTRIBUINTE ,

CNPJ 43588045000131

REM/MERCADORIA DO COD./PRODUTO 822 FABRICADO EM ESCALA INDUSTRIAL NAO RELEVANTE PELO CONTRIBUINTE ,

CNPJ 43588045000131

ICMS C/RED. NA BASE DE CÁLCULO CFE. ART.90 - ANEXO: II DO RICMS/SC

\*PIS/COFINS ALÍQUOTA REDUZ. A ZERO; CFE. DECRETO 5630/2005.

RESERVADO AO FISCO

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

Em 05/06/2019

Nome: *[Assinatura]*

Assinatura: *[Assinatura]*

Matrícula

CONTROLE IN. 2019  
PÁG 99

ARAQUARI - SC, 14 junho de 2019

**EMITENTE**  
REALPET COM. ATACAD. DE PROD. VET. LTDA  
02.241.071/0001-01  
RUA DAS ORQUÍDEAS  
ITINGA  
ARAQUARI - SC  
89245000

**DESTINATÁRIO**  
ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS AN  
06.156.776/0001-81  
JOSE CARLOS CABRAL  
NOVA ESPERANCA  
BALNEARIO CAMBO - SC  
88336030

**REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES**

Nº CHAVE CCE 1101104219080224107100010155001000479588111100506901

1º CHAVE NOTA 42190602241071000101550010004795881111005069

NOTA DE SAÍDA Nº 479588 SÉRIE 1 DE 05/06/2019

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

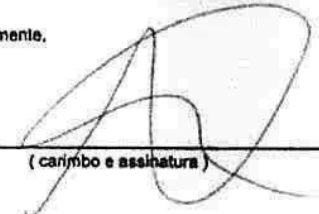
Código da irregularidade	Descrição da irregularidade	Retificação a ser considerada
2	Endereço	NOME RUA CORRETO - JOSE ALVES CABRAL

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo esta via de V.S.as. Ficar arquivada juntamente com a NOTA FISCAL em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Acusamos o recebimento da 1ª via

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
(carimbo e assinatura)

\_\_\_\_\_  
(local e data)

\_\_\_\_\_  
(carimbo e assinatura)

02 241 071/0001-01  
REALPET COMÉRCIO ATACADISTA  
DE PRODUTOS VETERINÁRIOS LTDA.  
RUA DAS ORQUÍDEAS, 77  
ITINGA - CEP 89245-000  
ARAQUARI - SANTA CATARINA

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:19:12  
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	05/06/2019
NR. DOCUMENTO	553.155.000.116.631
VALOR TOTAL	334,52

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

NR. AUTENTICACAO	3.999.003.630.AE4.171
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC830445 PATRICIA APARECIDA.



05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:23:07  
148901489 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASS VIVA BICHO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 50.793-8

---

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2019  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.030.793  
VALOR TOTAL 182,48

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

---

NR. AUTENTICACAO C.21C.D21.DBB.33B.6FD

## PARECER REGULAR

Parcela nº 05 / 06 (5ª-6)	Mês: Maio-Junho / 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: 28/05/2019

### PARECER Nº 44

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 018/2019 (contendo 101 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.

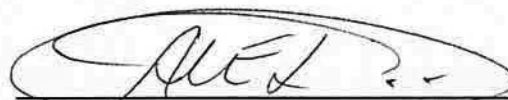
Balneário Camboriú, 26 de Junho de 2019



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