



Requerimento – Cadastro de Castração

NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS.

PROTOCOLO

Ao Prefeito Municipal de Guararema

DADOS DO REQUERENTE

Nome/Razão Social			
CPF/CNPJ		RG	
Endereço		Nº	CEP
Complemento	Bairro	Município	UF
Telefone fixo	Telefone celular	E-mail	

Abaixo assinado, vem respeitosamente requerer, conforme as seguintes características:

DADOS DOS ANIMAIS

Nome do(s) Animal(is)	Espécie	Raça	Sexo
	<input type="checkbox"/> Cachorro <input type="checkbox"/> Gato		<input type="checkbox"/> Fêmea <input type="checkbox"/> Macho
	<input type="checkbox"/> Cachorro <input type="checkbox"/> Gato		<input type="checkbox"/> Fêmea <input type="checkbox"/> Macho
	<input type="checkbox"/> Cachorro <input type="checkbox"/> Gato		<input type="checkbox"/> Fêmea <input type="checkbox"/> Macho
Cor	Porte	Idade Aproximada	Pelagem
	<input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Pequeno		<input type="checkbox"/> Longa <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Curta
	<input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Pequeno		<input type="checkbox"/> Longa <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Curta
	<input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Pequeno		<input type="checkbox"/> Longa <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Curta

Observações

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Pessoa Física:

- Cópia do RG e CPF;
- Comprovante de endereço;

Pessoa Jurídica:

- Cópia do RG e CPF do requerente;
- Cópia do Contrato Social ou Estatuto.

Ciente, ainda, da responsabilidade acerca da legitimidade de todos os documentos que instruem o presente processo serem a expressão da verdade, sob as penas da Lei, por omissões e/ou fatos controversos que venham a ser posteriormente apurados.

As castrações são realizadas de acordo com a demanda, portanto, não há previsão para agendamento.

O agendamento é realizado por meio de contato via telefone, podendo ser cancelado por não atendimento do requerente.

O requerente poderá solicitar informações sobre seu cadastro pelo contato 11 4693-8000 Ramal 8071.

Guararema, _____ de _____ de _____.

Assinatura do REQUERENTE



PREFEITURA DE Guararema

Termo de Ciência e de Responsabilidades

1. É DE RESPONSABILIDADE DO SOLICITANTE:

- a)** Participação em palestra sobre posse responsável de animais domésticos e das orientações e cuidados pré e pós-cirúrgicos;
- b)** A Captura e Transporte do animal doméstico até o CEMAPA (Centro de Manejo de Populações Animais).

2. DECLARO CIÊNCIA SOBRE A NECESSIDADE DOS SEGUINTE CUIDADOS PRÉ-OPERATÓRIOS (ANTES DA CASTRAÇÃO):

- a)** No dia da cirurgia de castração levar o animal em JEJUM DE 12 HORAS;
- b)** BANHAR o cão um ou dois dias antes (o animal deve estar limpo para a cirurgia);
- c)** Aconselha-se tosar cães de pelo longo (ao menos tosa higiênica);
- d)** O animal deverá estar livre de pulgas e/ou carrapatos, ANIMAIS COM PRESENÇA DESSES PARASITAS NÃO SERÃO CASTRADOS, pois a presença deles infestam outros animais, o ambiente, podem ser fontes de contaminação durante a cirurgia e podem transmitir hemoparasitoses;
- e)** Para os CÃES, os responsáveis deverão esperar no local até o término do procedimento;
- f)** NÃO realizamos castrações em cadelas que estejam no CIO;
- g)** Cães mais jovens que 3 meses e gatos com menos de 2 Kg NÃO serão castrados, aguardarão em fila de espera até terem o peso e tamanho ideal para castração.

3. DECLARO CIÊNCIA SOBRE A NECESSIDADE DOS SEGUINTE CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIOS (DEPOIS DA CASTRAÇÃO):

- a)** Manter o animal em local limpo;
- b)** Não deixar o animal fazer esforço (evitar que o animal pule ou corra nos primeiros 5 dias);
- c)** Não fazer curativos;
- d)** Não dar medicamentos a não ser os indicados pelo médico veterinário responsável;
- e)** Colocar uma roupa cirúrgica (à venda em Pet Shop) para animais agitados ou colar elisabetano (colar protetor) se o animal estiver lambendo o local;
- f)** Para os gatos, mantê-los presos nos primeiros 3 ou 4 dias, para acompanhamento do local da cirurgia;
- g)** Observar diariamente se há vermelhidão ao redor, dor, secreção (pus) ou ruptura dos pontos;
- h)** Retirada dos pontos em torno de 10 dias após a cirurgia (em casa por meio de uma tesourinha de ponta fina ou ligar e agendar no CEMAPA).

Assinatura do REQUERENTE