Ofício nº 397/AL Pato Branco, 26 de outubro de 2022.

Prezado presidente Claudemir Zanco,

Vimos através deste encaminhar ofício 124/2022 da Secretaria de Meio Ambiente em resposta ao requerimento 755/2022 enviado ao Executivo Municipal através do ofício 386/2022-DL.

Ademais, aproveitamos o ensejo para renovar nossos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Francieli Catusso Tamagno
Assessora de Assuntos Legislativos

Ofício nº 124/2022 Pato Branco, 25 de outubro de 2022.

Excelentíssimo Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste em resposta ao **Requerimento nº 755/2022**, em que requer informações com a apresentação de relatório referente ao número de castrações realizadas pela Clínica credenciada constando o nome e endereço de todos os atendimentos realizados pela mesma.

Encaminho em anexo Fichas de Identificação de Animais, em que constam os atendimentos realizados pela Clínica Veterinária Bicho Mimado, através do Contrato nº 49/2021.

Sendo o que havia para o momento, nos colocamos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

gov.br Documento assinado digitalmente
VITOR DEBASTIANI VALER
Data: 25/10/2022 17:15:57-0300
Verifique em https://verificador.iti.br

VITOR DEBASTIANI VALER
Secretário Municipal de Meio Ambiente

Excelentíssimo Senhor,
Claudemir Zanco
Presidente
Câmara Municipal de Vereadores de Pato Branco

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

66

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Ong Amigos protetores

Endereço: Sao Octavio

DATA DE ENTRADA: 08/12/21 HORA DE ENTRADA: 17 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 10/12/21 HORA DE SAIDA: 16 hrs 00 min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Medio

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 11 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preto e marrom

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(X) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote X 11

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

1 ( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

7 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Consulta, medicação

Obs: Lançado duas fichas

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Gilberto Da Silva

Endereço: Rua Joaquim Nabuco 416 Fraron

DATA DE ENTRADA: 10/12/21 HORA DE ENTRADA: 14 hrs 11 min

DATA DE SAÍDA: 10/12/21 HORA DE SAIDA: 15 hrs 00 min

(x) Canino (x) Fêmea ( ) Macho Porte PEQ

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 6 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preta

(x) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes:

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Avaliação de muleta e consulta.

Dr. Alisson Roberto Aceo
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLINICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Julion

Endereço: Menino Deus

Data Entrada: 06/12/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 07/12/21 Hora Saída: 9 hrs 05 min

MICROCHIP N.º 963003000573088

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 15 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de 12 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marrom
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 15 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome:
Documento: 84724530

963003000573088

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Kelvin

Endereço: Menino Deus

Data Entrada: 06/12/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 07/12/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000573030

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 12,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): preto com marrom, pelo curto

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado: OSH, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de 12 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto e marrom
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 1261

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome:
Documento: 8472 4530

963003000573030

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Taimara Vestena

Endereço: Rua Iguaçu, 997, AP 102, Centro

DATA DE ENTRADA: 02/12/21 HORA DE ENTRADA: 21 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 04/12/21 HORA DE SAIDA: 10 hrs 00 min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 21 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Caramelo
Lote - X1

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

(X) Aplicação de Medicação/ Antidoto

1 ( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

(X) Estabilização do Paciente

3 (X) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Feridas nas orelhas limpesa mais Medicação.

Dr. Alisson Roberto
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Diego R. Vieira

Endereço: Edimo Pastre 450.

DATA DE ENTRADA: 01 / 12 /21 HORA DE ENTRADA: 8 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte peq

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 4 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: marron/cinza

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(X) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Caracteristicas Relevantes: Lote X

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

2 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Teste parvo Positivo + consulta

Rua Caramuru, 271 - Fone (46) 3220-1505 - 85501-060 - Pato Branco - Paraná

Diego R. Vera

Dr. Alessandro Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 15172

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-14

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°0009/2021

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título IV, Cláusula sexta: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de Atendimentos de Urgência e Emergência para animais errantes e de munícipes que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas neste município e previamente cadastradas junto da Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO.

Autorizamos a castração de **(01) Animal () Felino, (x) Canino, (x) Macho, () Fêmea;** de responsabilidade de: **DIEGO ROSSONI VIEIRA, inscrita no CPF 052.487-059-40**Bairro **BELA VISTA** Rua: **EDIMO PASTRO 450** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone **(46) 98811-1441** atendimento de urgência a ser realizada na data de **01/12/2021.**

DIEGO R. VIEIRA
Responsável pelo animal

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 Pato Branco PR
Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR

Autorização emitida em **30/11/2021**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Maria Tais de Oliveira Padilha
Endereço: Dom Pedro I, 1093 São Cristóvão
Data Entrada: 02/12/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min
Data Saída: 03/12/21 Hora Saída: 15 hrs 30 min

MICROCHIP N.º 985141003000573025

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte médio
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 12,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentre dos padrões normais

Maria Tais de Oliveira
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 23 de 12 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 12,6kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Mauricio Tais de Oliveira
Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°0123/2021

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animais () Felino, (X) Canino, () Macho, (x) Fêmea**; de responsabilidade de:**CHARLES MICHEL PADILHA; CPF: 092.063.629-25** ;Bairro: **SÃO CRISTÓVÃO;** Rua: **DOM PEDRO I** N°**1093** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 99920-9725** procedimento a ser realizado na data de **02/12/2021**

Charles M. Padilha

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271 - Centro
85.501-064 Pato Branco

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

( )LEVA (X)BUSCAR

Autorização emitida em **30/12/2021**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Cristiane dos Santos

Endereço: R. Paulo Rotilli, 224, Cleotado

DATA DE ENTRADA: 22/11/21 HORA DE ENTRADA: 20 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 22/11/21 HORA DE SAIDA: 20 hrs 55 min

(2) Canino ( ) Fêmea (2) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 3 kg kg. Idade Aprox: 60 dias Raça: SRD

Características da Pelagem:

(2) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Branca Lote V

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

2( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Teste cinomose - consulta e medicação

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

21.113.135/0001-337
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°0007/2021

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título IV, Cláusula sexta: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de Atendimentos de Urgência e Emergência para animais errantes e de munícipes que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas neste município e previamente cadastradas junto da Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO.

Autorizamos a castração de **(01) Animal () Felino, (x) Canino, (x) Macho, () Fêmea;** de responsabilidade de: **CRISTIANE DOS SANTOS, inscrita no CPF 073.681.699-24** Bairro **ALVORADA** Rua: **PAULO ROTILLI, 224** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone **(46) 99985-2223** atendimento de urgência a ser realizada na data de **22/11/2021.**

Cristiane dos Santos
Responsável pelo animal

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR

Autorização emitida em **22/11/2021**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal de Resgate

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: 25/11/24 HORA DE ENTRADA: 12 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte mal

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 15 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: marrom

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote x

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

consulta + Medicação.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal de rua

Endereço: Ricardo Tesser, 75, Vila Esperança

DATA DE ENTRADA: ___/___/___ HORA DE ENTRADA: ___hrs___min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___hrs___min

(2) Canino ( ) Fêmea (2) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 10 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso (2) Pelo Duro

Características Relevantes: Brasino Lote- VII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

1( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

3( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Retirada espinho ouriço.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal Resgate

Endereço: São Francisco

DATA DE ENTRADA: 26/11/21 HORA DE ENTRADA: 8 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 08/12/21 HORA DE SAIDA: 16 hrs 00 min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 21,2 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Baio

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - x1

963003000573078

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

4 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

diarias de internamento.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Gabriela Rodrigues

Endereço: Sao joao Batista.

DATA DE ENTRADA: 13/12/21. HORA DE ENTRADA: 10 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 20/12/21. HORA DE SAIDA: 10 hrs 00 min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte peq

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 6 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD.

Características da Pelagem: Branco

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lotes X1 - X - IV

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia X1

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

1 ( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico X1

1 ( ) RX - IV

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente X1

1 ( ) internamento Animal. X

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente com lesões pelo corpo, provavel mordida de briga.

Gabriela Contreras

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: animal Resgate

Endereço: São Francisco

Data Entrada: 30/11/21. Hora Entrada: 16 hrs 00 min

Data Saída: 08/12/21 Hora Saída: 16 hrs 00 min

963003000573013

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
pelo tosado, Bege

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 8 de 12 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Bege
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 21,2 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____
Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: animal de Rua
Endereço: atalho alves 237
Data Entrada: 02/12/21 Hora Entrada: 18 hrs 00 min
Data Saída: 10/12/21 Hora Saída: 16 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000573021

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte mid
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 15 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA + dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Ac...
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.136/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 10 de 12 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marrom
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 15kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____

Nome:

Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

58

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Eliane Brazzo
Endereço: mercado Waldir Cruz
Data Entrada: 02/11/21 Hora Entrada: 14 hrs 00 min
Data Saída: 05/11/21. Hora Saída: 10 hrs 00 min

963003000573029

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte med
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Bege, Tosado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ; dentro dos padrão nos mai

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 05 de 12 de 21; a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Bege
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11,1 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____

Nome:

Documento:

16

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Animal Resgal
Endereço: Sara, Francisca
Data Entrada: 26/11/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 08/12/21 Hora Saída: 16 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000573078

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte grande
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 21,2 kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Baia, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BIOHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 08 de 12 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(Y) Cão (Y) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio (O) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Bavio
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 21,2 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____

Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ursulina Marciel

Endereço: João Batiston 30

Data Entrada: 09/12/24 Hora Entrada: 14 hrs 00 min

Data Saída: 16/12/24 Hora Saída: 9 hrs 00 min

963003000573053

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte PQ

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom / preto / pelo duro

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ + dentro dos padrões normais.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 16 de 12 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto marron.
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11,17g

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____

Nome:

Documento:

963000000573053

13

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ana P. Kolber
Endereço: Antônio Garcez 131
Data Entrada: 29/11/21 Hora Entrada: 13 hrs 00 min
Data Saída: 30/11/21 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000573068

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte ___
(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pequeno

Peso 3,5 Kg. Idade aproximada ___ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preta, pelo curto

Outras características relevantes: ___

Descrição do serviço executado:
dentro dos padrões normais

Tamires Pereira
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV/PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia _____ de _____ de _____, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,5kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Tamaira Pereira
Nome:
Documento:

963003000573068

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica Zucco

Endereço: _____

Data Entrada: 24/11/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 25/11/21 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000573024

(Y) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte med

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentre dos padrões normais

Kauani Lombardi
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acor
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 25 de 12 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea Porte_____ (
( ) Gato ( ) Macho X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes:_____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Kauani Lanbosky

Nome:
Documento: 065.589.079-33

I 7

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica Zucco

Endereço: _____

Data Entrada: 24/11/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 25/11/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000573087

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte med

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo medio.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH; dentro dos padrões normais

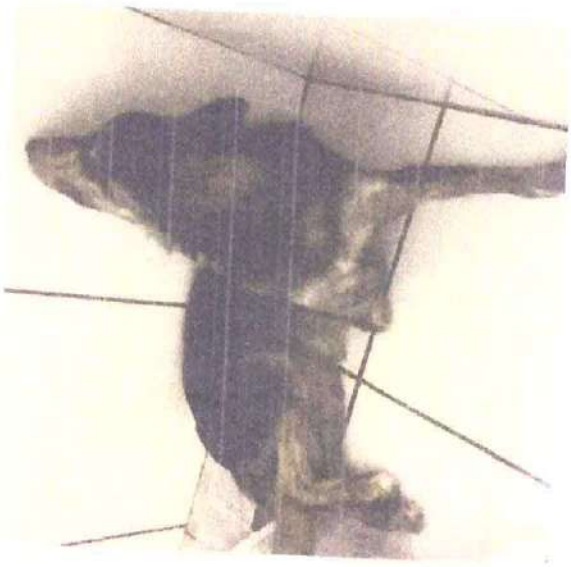
Jessica Zucco
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acci
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL



MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 23 de 12 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea Porte_____ (
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Jessica Jucce

Nome:

Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rudnei Salazari

Endereço: _____

Data Entrada: 03/12/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 04/12/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

963003000573086

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21,7 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
branco, marron, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
O.R.C., dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 04 de 12 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: branca
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 21,7kg.

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome: RUDINEI DECLERI
Documento: 03446089993

963003000573086

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Galdeman de barba
Endereço: Rua Ubiratã 255
Data Entrada: 07/12/21 Hora Entrada: 8 hrs 30 min
Data Saída: 08/12/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000573091

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte grande
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 21,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom Bege, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia _____ de _____ de _____, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marrom.
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 21,2kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____
Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Juliana Amaral de Mello

Endereço: Luiz Guerra Sobrinho, 170, São Francisco

DATA DE ENTRADA: 22 / 11 / 21 HORA DE ENTRADA: 23 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(2) Canino ( ) Fêmea (1) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 6,1 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(2) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Branco Lote XV e XI

Serviço executado: 1

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

1 ( ) internamento Animal Lote XI

( ) Transfusão de Sangue

1 (X) Eutanásia XV

Descrição do Serviço Executado:

Eutanásia + Teste cinomose Positivo.

Médico Veterinário Responsável	Coordenador do Projeto
Responsável pelo preenchimento da ficha	Gestor do Contrato

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal da rua

Endereço: Francesca Brochado 149.

DATA DE ENTRADA: 03/12/21. HORA DE ENTRADA: 15hrs 00min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte_____

(X) Felino (X) Macho ( ) Femea Porte Peq.

Peso: 3,3 kg. Idade Aprox:_____ Raça: SRD

Características da Pelagem: preto

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote XV e V

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue V

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

1 ( ) Eutanásia XV

Descrição do Serviço Executado:

FeLV e FIV - Positivo / Eutanásia.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

91

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ana Caroline Bonfim
Endereço: Antonio Lorenzetti 134 Casa 5 Veneza
Data Entrada: 29/11/2021 Hora Entrada: 08 hrs 30 min
Data Saída: 30/11/21 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 9 13003000573039

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pequ.

Peso 3,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto e branco, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentre dos padrões normais

Ana C. Bonfim
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 30 de 11 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto e branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,65

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963 003000573039

Nome: Ana C. Bonfim.
Documento: 094 48196997.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

62

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Telmo Busch

Endereço: Mogno Mart. 15, Arapoti

Data Entrada: 23 / 11 / 21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 01 / 12 / 21 Hora Saída: 08 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000573041

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte P/pq

Peso 3,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Siamês, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentre dos padrões normais

Shaara M Souza
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia _____ de _____ de _____, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branca
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes:_____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000573041

Shaara M Jaime
Nome:
Documento: 09835221-18

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Elizabete Terezinha Wasem
Endereço: Antonio Pedro Ferronato nº 90 Bonatto
Data Entrada: 25 / 11 / 21 Hora Entrada: 08 hrs 30 min
Data Saída: 26 / 11 / 21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000573101

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte pq.

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Siamês, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ, dentre dos padrões normais

Elizabete T. Wasem
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 26 de 11 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Sumis
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: SK

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Elizabete S. Vasan
Nome:
Documento:

963003000573101

18

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Eduarda Keller

Endereço: _____

Data Entrada: 30/11/21 Hora Entrada: 07 hrs 00 min

Data Saída: 31/11/21 Hora Saída: 16 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000573085 ____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 22 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Pelo curto, branca c/ mancha marrom.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
CSM, dentro dos padrões normais

Eduarda Keller
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 31 de 11 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco com
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____ moreno marrom
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Eduardo Keller

Nome:
Documento: CPF [redacted] 039771479-35

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ilelmi C. Bonava

Endereço: _____

Data Entrada: 06/12/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saida: 07/12/21 Hora Saida: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000573103

(♀) Canino (♀) Fêmea ( ) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: OSH, destruição dos produtos normais

Ilelmi C. Bonava
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.173.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

G5

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Almoxarifado Prefeitura.

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: 06/01/22 HORA DE ENTRADA: 16 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 27/01/22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Macho ( ) Femea Porte peq

Peso: 4,1 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preto

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote X

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

20 ( ) internamento Animal

3 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente C/ ferimento no rosto lado esquerdo, pele pendurada. Realizada a retirada do excesso de pele e posterior limpeza dos ferimentos e curativos e medicação.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

ok

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA 04995489604

Responsável pelo Animal: Joci Souza Nunes

Endereço: Curitiba 796 - Novo Horiz.

DATA DE ENTRADA: 05/01/22 HORA DE ENTRADA: 16 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 05/01/22 HORA DE SAIDA: 17 hrs 00 min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte mid.

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 11,5 kg. Idade Aprox: 16 anos Raça: SRD

Características da Pelagem: marrom LOTE: _____

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso (X) Pelo Duro

Características Relevantes: _____

Serviço executado: Lote - XI

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

3 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

3 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

Medicação casa e consulta.
Paciente idoso (16anos) Peso fundo do lote na unidade.

Joci Souza Nunes Rosa

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Monica Lemes

Endereço: Tupiramba CPF- 033720 149-25

DATA DE ENTRADA: 05/01/22 HORA DE ENTRADA: 8 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 23 kg. Idade Aprox: _____ Raça: Boxer

Características da Pelagem: marrom

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - x1

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

6 ( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

963003000573057

Laparotomia exploratória.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

I1

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Elizandra Rutt

Endereço: Augusto Pelozo 70

DATA DE ENTRADA: 06/01/22 HORA DE ENTRADA: 16 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino ( ) Femea (X) Macho Porte Peq

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 8 kg. Idade Aprox: _____ Raça: Shitzu

Características da Pelagem: Preto/Branco LOTE: _____

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(X) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: _____

Serviço executado: Lote - 1X

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

3 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

3 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

Consulta, medicação

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

CPF-015768729-55

Responsável pelo Animal: Jolcio P. Silva

Endereço: Rua Jovaconte Colle 88 - Itaron

DATA DE ENTRADA: 07/01/22 HORA DE ENTRADA: 8 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 10/01/21 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Macho (X) Femea Porte pep

Peso: 3,2 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Bege / marron

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - x1

963003000572947

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

4 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

2 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

3 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Submetida a cesária devido à trabalho de parto prolongado

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Anima da Ana

Endereço: Rio Sale - Potaó

DATA DE ENTRADA: 08 / 01 / 22 HORA DE ENTRADA: 21 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte_____

(X) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte Pug

Peso:_____kg. Idade Aprox:_____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preto / Branco

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote VII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente ei suma dermodécica.

Aleinder de souza schimmer.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

NK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Anunciado ou Uno

Endereço: Rio Sollo - Pato

DATA DE ENTRADA: 08 / 01 / 22 HORA DE ENTRADA: 21 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte_____

(X) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte Peq

Peso:_____kg. Idade Aprox:_____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preto

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote VIII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

4 ( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente em coma diabética, caquético e desidratado

Clavulin de 250g 1 comprimido

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
CANTINHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

96.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Manoel Ruivo

Endereço: São Roque CPF - 089751099-25

DATA DE ENTRADA: 11 / 01 / 21 HORA DE ENTRADA: 08 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte Pequeno

Peso: 35 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: preto / Branco

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote XIV

Serviço executado:

(1) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

2 ( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

(1) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

1 Quimioterapia

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal de Rua

Endereço: Rua José Rocha, 359, São Luiz

DATA DE ENTRADA: 28 / 12 / 21 HORA DE ENTRADA: 10 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(2) Canino ( ) Fêmea (1) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 10 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

(2) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Branco com manchas marrons.
Lote AVII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

(1) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

(1) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

Estabilização do Paciente

(2) internamento Animal

(1) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Retirada de espinho de ouriço

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.185/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

64

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Rafaela Rodrigues da Silva

Endereço: R. Taquarupitã, Cristais, 55

DATA DE ENTRADA: 15/01/22 HORA DE ENTRADA: 17 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: 17/01/22 HORA DE SAIDA: 16 hrs 00 min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte_____

(2) Felino (2) Macho ( ) Femea Porte Pequeno

Peso: 3,8 kg. Idade Aprox:_____ Raça:_____

Características da Pelagem:

(2) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Mucosa Lote VII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

1 ( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

2 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Drenagem de abcesso e limpeza ferimento.

Rafaela

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Sueli de Oliveira - 08845236919

Endereço: Sarè Joaè

DATA DE ENTRADA: 04/12/22 HORA DE ENTRADA: 10 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte PEQ

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 2,3 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Branco Caramelo

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Caracteristicas Relevantes: Lote VI

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

2 ( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Não se alimenta e limitado à dois dias

Graselly I. Soares

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.118.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

G6

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Lukila Maseu.

Endereço: saida sao pedro - por. Shopping

DATA DE ENTRADA: 03/01/22 HORA DE ENTRADA: 15 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 10/01/22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 21 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Branco.

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote XII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

7 ( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente com ferimentos em membro anterior direito.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

02

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Tatiana Marini

Endereço: Pionalto

DATA DE ENTRADA: 11 / 01 / 21 HORA DE ENTRADA: 08 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Medio

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 15 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: marrom

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - VII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Quimioterapia

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal de Rua

Endereço: Bortot.

DATA DE ENTRADA: 09/01/22 HORA DE ENTRADA: 14 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte médio

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 12 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: branco / marrom

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(X) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Late x

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

5 ( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

resgate no rio. internamento e medicado

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.195/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

CPF-881552909-06

Responsável pelo Animal: Elenz da Aparecida Oliveira da Silva

Endereço: Rua do Principe, Quadra 1179, São Cristovão

DATA DE ENTRADA: 28/12/21 HORA DE ENTRADA: 16 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(2) Canino (2) Fêmea ( ) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 3,8 kg. Idade Aprox: _____ Raça: Pinscher

Características da Pelagem:

(2) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Branca c/ manchas marrons.
Lote - XV

Serviço executado:

(4) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

(2) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

1 (2) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Eutanásia.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

35

ok

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: _____

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: 06/01/22 HORA DE ENTRADA: 18 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: 07/01/22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte med

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 8 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: caramelo

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - IV

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

1 ( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) RX

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

20 ( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Resgatada c/ Displasia Piscoça e fratura em úmero.

17/01 - Limpeza dos ferimentos / sedação.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Osvaldo

Endereço: Rua das perdizes 120

DATA DE ENTRADA: 05/01/22 HORA DE ENTRADA: 11 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___hrs___min

(X) Canino (X) Fêmea (X) Macho Porte pq

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: _____kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: ~~branco~~ tricolor

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: 3 filhotes Lote - VII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

3 doses vacina
3 vermífugo

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°013/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animais () Felino, (X) Canino, () Macho, (X) Fêmea;** de responsabilidade de: **MARLON DE ALMEIDA, InscritO no CPF n° 087.012.339-47** Bairro: **SANTA TEREZINHA;** Rua: CLARICE SOARES CERQUEIRA, 75 cidade de **Pato Branco - PR**, telefone **(46) 99103-3619** procedimento a ser realizado na data de **18/01/2022.**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR Autorização emitida em **10/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

G7

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marlon de Almeida
Endereço: Sonho Utrzinha
Data Entrada: 18 / 01 / 22 Hora Entrada: 08 hrs 40 min
Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

963003000572936

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Medio
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 16 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco com Marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Marlon de Almeida
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto
Médico Veterinário
CRMV-PR 7212
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.435/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Mari ong.
Endereço: R. Republica 721.
Data Entrada: 20/01/22 Hora Entrada: 9 hrs 00 min
Data Saída: 21/01/22 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000372979

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte med
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 12 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentes dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
CRMV-PR 7542

Responsável pelo animal

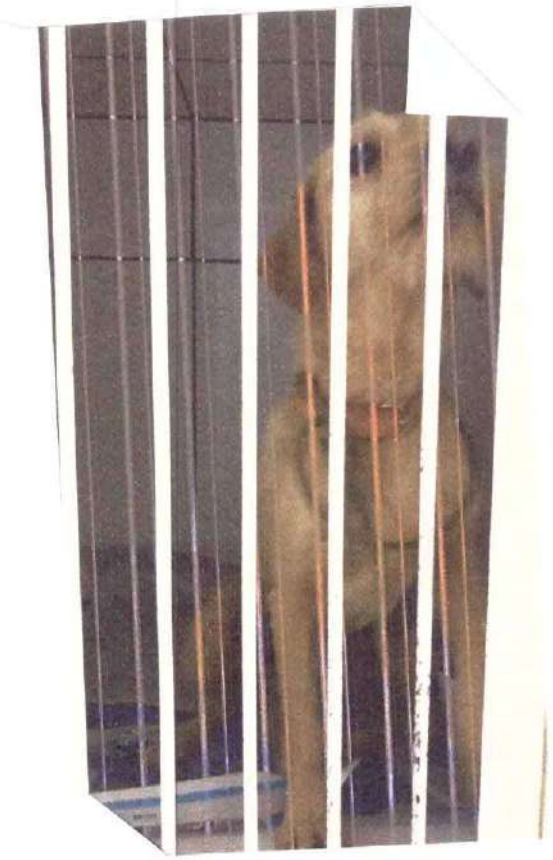
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.173.[illegible]/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ilomari - 023.158.149-86
Endereço: Alvorada
Data Entrada: 20/01/22 Hora Entrada: 9 hrs 00 min
Data Saída: 21/01/22 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000572960

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Med
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 14,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo curto

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Ilomari C. dos Santos
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7242
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°008/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animais () Felino, (X) Canino, () Macho, (01) Fêmea**; de responsabilidade de: **CLAUDETE PERETO DE ALMEIDA** Bairro: **INDUSTRIAL;** Rua: **DR. FRANCISCO BELTRÃO,** N° **878** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 99977-2155** procedimento a ser realizado na data de 10/01/2022.

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271 - Centro
85.501-064 Pato Branco

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR Autorização emitida em **07/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

Claudete P Almeida

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Claudete P. Almeida
Endereço: Francisco Bettiol - Industrial
Data Entrada: 20/01/22 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saida: ____/____/____ Hora Saida: ____hrs____min

MICROCHIP N.º ____ 963003000573002

(X) Canino (♀) Fêmea ( ) Macho Porte mid.
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 13 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo duro.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos Padrões Normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Igor Nascimento Mohr

Endereço: Rua Lapagós 827, APTO 403 Centro

Data Entrada: 20 / 01 / 22 Hora Entrada: 08 hrs 30 min

Data Saída: 21/01/22 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000572958

(X) Canino (x) Fêmea ( ) Macho Porte Medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto / branco, pelo comprido

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSM dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alison Roberto Vieira
Médico Veterinário
CRMV-PR 5 [illegible]

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 2[illegible].113.135/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

19

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Guilherme Jakubowski
Endereço: Sao Francisco
Data Entrada: 20/01/22 Hora Entrada: 10 hrs 30 min
Data Saída: 21/01/22 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000572966

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Medio
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 13 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Bege, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSM dentro dos padrões normais

Guilherme P. Jakubowski
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
CRMV/PR 15[illegible]
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°025/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Titulo II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) ANIMAIS () Felino, (X) Canino, () Macho, (X) Femea**;de responsabilidade de: **SUELEN PATRICIA JAKUBOUSKI, Inscrito no CPF n° 089.633.179-27** Bairro: **São Francisco;** Rua: **PIO.VICTORIO LOURENÇO LEONARDI, 1035** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone 46 98401-2905 procedimento a ser realizado na data de **20/01/2022**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85501-064 - Pato Branco PR

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

()LEVA (x)BUSCAR

Autorização emitida em **18/01/2022**

CLINICA VETERINARIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

Suelen Patricia Jakubouski

64

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Claudinei Ferreira

Endereço: Rua Tapuio 831 Centro

Data Entrada: 21 / 01 / 22 Hora Entrada: 08 hrs 47 min

Data Saída: 22/01/22 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 95300300057295 9

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte med.

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo curto.
marrom.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH Feminina dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Apco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.195/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°032/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) ANIMAL () Felino, (X) Canino, () Macho, (X) Fêmea;** de responsabilidade de: **ESTER FERRAZ ,** Bairro: **CENTRO** Rua: IGUAÇU, 1021 cidade de **Pato Branco - PR**, telefone: 46 99136-6670 procedimento a ser realizado na data de **21/01/2022**

Responsável pelo animal

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco - PR

(X)LEVA ()BUSCAR Autorização emitida em 20**/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

96 98

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: ong anjos.
Endereço: Dom João IV - 350
Data Entrada: 17/01/22 Hora Entrada: 10 hrs 00 min
Data Saída: 18/01/22 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000572933

(X) Canino (F) Fêmea ( ) Macho Porte Gg med/grande
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte ____

Peso 15 Kg. Idade aproximada ____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marron.

Outras características relevantes: ____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Assis
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Assis
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°019/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animais () Felino, (X) Canino, () Macho, (X) Femea;** de responsabilidade de: (KELI) **CLAUDETE PAGNONCELLI , Inscrito no CPF n° 977.281.959-72** Bairro: **SÃO FRANCISCO;** Rua: ADERBAL TAVARES DA LUZ nº 470 cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 991109650** procedimento a ser realizado na data de **19/01/2022.**

Claudete Pagnoncelli
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

()LEVA (X)BUSCAR Autorização emitida em **12/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

caramelo, pelo menos.

I3

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Claudete Pagnoncelli
Endereço: São Francisco. 977.281.959-72.
Data Entrada: 19/01/22 Hora Entrada: 10 hrs 00 min
Data Saída: 20/01/22 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000572982

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte med
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo medio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Assis
Médico Veterinário
CRMV-PR 16472

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.435/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°021/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) ANIMAL ( ) Felino, (X) Canino, ( ) Macho, (X) Femea;** de responsabilidade de: **ALEXANDRA WALESKA LEIRA DA SILVA**, **Inscrito no CPF n°855.601.119-53** Bairro: **FRARON;** Rua: **PIERINA CANTERLE BONATTO** n°**89** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 999117696 Ou (46) 999226607** procedimento a ser realizado na data de **19/01/2022**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Responsável pelo animal

Alexandra W. L. da Silva

Secretaria de Meio Ambiente

(**X**)LEVA ( )BUSCAR

Autorização emitida em **13/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL CpC.855.601.1953

Responsável pelo animal: Alexandria W. Silva
Endereço: Presidente C. Bonatto 89
Data Entrada: 19/01/22 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 20/01/22 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000572948

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte grande
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 15 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD.

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo medio.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Alexandria W. da Silva
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Agne
Médico Veterinário
CRMV-PR 7542
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113213/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°012/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animais () Felino, (X) Canino, () Macho, (X) Fêmea;** de responsabilidade de: **LETICIA TONET GUERRA , Inscrita no CPF n° 098.537.679-10** Bairro: **INTERIOR;** Rua: COMUNIDADE FAZENDA DA BARRA cidade de **Pato Branco - PR**, telefone **(46) 99118-0614** procedimento a ser realizado na data de **17/01/2022.**

Leticia T. Guerra
Responsável pelo animal

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 Pato Branco PR
Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR Autorização emitida em **10/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Beticia Tonet Guerra

Endereço: Fazenda do Barro - Pato Branco PR

Data Entrada: 20/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 40 min

Data Saída: 21/01/22 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000572962

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 16 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Beticia T Guerra
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Jacob
Médico Veterinário
CRMV-PR
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO AMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

I3

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Dyone J. de Oliveira CPF 034 403939-09
Endereço: João Galber Gaspar.
Data Entrada: 11 / 01 / 22 Hora Entrada: 08 hrs 15 min
Data Saída: ____/____/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000572918

(x) Canino (x) Fêmea ( ) Macho Porte Méd.
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro

Dyone J. Oliveira
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.138/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Daiane da Silva

Endereço: Rua Zalla CPF- 014 292 330-36

Data Entrada: 10 / 01 / 22 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º _ 963003000572929 _____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 16 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo longo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Daiane Rodrigues da Silva
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Alves
Médico Veterinário
CRMV-PR 7577
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°006/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Municipio de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animais () Felino, (x) Canino, () Macho, (x) Fêmea;** de responsabilidade de:**KETLYN RAFAELA CARNEIRO ARVING FERREIRA** Bairro: **NOVO HORIZONTE;** Rua: **DOS LIRIOS N° 602** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 99929-1373** procedimento a ser realizado na data de 10/01/2022.

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271 - Centro
85.501-064 Pato Branco

Ketlyn R. A Ferreira
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR Autorização emitida em **06/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Juan P. Ineia 07395842944
Endereço: Di Maio 393
Data Entrada: 20/12/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min
Data Saída: 21/12/21 Hora Saída: 10 hrs 00 min

963003000573048

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte mid
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Baia, pelo duro

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSM, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 9512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 9512

Responsável pela Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 21 de 12 de 21 a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Baia
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11,5 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome:
Documento: 07795842944

96300300057304 8

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Kathyn Carneiro

Endereço: Novo Horizonte CPF - 076557369-52

Data Entrada: 10/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saida: ____/____/____ Hora Saida: ____hrs____min

MICROCHIP N.º _____ 963003000572922

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 16,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Kathyn R. A Ferreira
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Reberti
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-3
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

53

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Bruna Vitorelli Cantu
Endereço: São Francisco. CPF-049 820 649-11
Data Entrada: 06/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 00 min
Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 9630030005 72991

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Mid
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 12 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo. pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Bruna V Cantu
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Arco
Médico Veterinário
CRMV-PR 15.7[illegible]
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.136/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

I 4

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Monica Lemes da Silva
Endereço: Tupiramba - 346 CPF-003 720 149-25
Data Entrada: 05/01/22 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___ hrs ___ min

MICROCHIP N.º 963003000573079

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Med
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 12 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Baio, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Mônica Lemes da Silva
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Claudinir Dumpo
Endereço: Tocantins 3804, Centro
Data Entrada: 19/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 30 min
Data Saída: 20/01/22 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000572992

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pq.
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto e caramelo, Pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OBO dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

I8

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Waldinei Girardi

Endereço: Rua São José 570 Sudoeste

Data Entrada: 21/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 12 min

Data Saída: 21/01/22 Hora Saída: 18 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000572976

(x) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 25 Kg. Idade aproximada _____ Raça: Pitbull

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro do padrão normal.

Responsável pelo animal
CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Dr. Alisson Roberto Acco
CRMV-PR 12112

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Tania R. Lima

Endereço: Coronel Vivaldo 710

Data Entrada: 18/01/22 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000572987

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte médio/grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 31 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo medio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Tania R. da Lima
Responsável pelo animal

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.436/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Dr. Alisson Roberto Ar...
Médico Veterinário
CRMV-PR ...
Responsável pela captura/remoção/soltura

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

67

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Robson Freitas

Endereço: Sabias 63.

Data Entrada: 12/01/22 Hora Entrada: 14 hrs 00 min

Data Saída: 18/01/22 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000572961

(Y) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte med

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco, pelo curto

Outras características relevantes: Cadela Zorne nas orelhas

Descrição do serviço executado:
O SM. dentro do padrão normais.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7[illegible]

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.136/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ana Julia Ciochetto
Endereço: Av. Tupi 2695, centro
Data Entrada: 18/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 00 min
Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000572907

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte grande
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 22,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preta, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Ana Julia Ciochetta
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acci
Médico Veterinário
CRMV-
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.[illegible]0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°022/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) ANIMAL ( ) Felino, (X) Canino, ( ) Macho, (X) Femea;** de responsabilidade de: **ANA JULIA CIOCHETTA**, **Inscrito no CPF n°111.170.339-61** Bairro: **CENTRO;** Rua: **AV TUPI** n°**2695** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone **(46) 991390391 Ou (46) 991191242** procedimento a ser realizado na data de **18/01/2022**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Secretaria de Meio Ambiente

Responsável pelo animal

Ana Julia Ciochetta

(**X**)LEVA ( )BUSCAR

Autorização emitida em **14/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

16

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Diana Coutinho
Endereço: Silvia Jardim, São Luiz
Data Entrada: 17/01/22 Hora Entrada 08 hrs 00 min
Data Saída: ____/____/____ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000572944

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pequeno
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Diana Gomes Coutinho
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Arco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.118.[illegible]/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

18

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: animal de Rua.

Endereço: mercado Oswaldo Cruz

DATA DE ENTRADA: 01/12/21 HORA DE ENTRADA: 14 hrs 20 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte peq

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 11 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Bege

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(X) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote X - 1X

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue 1X

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

4 ( ) internamento Animal Lote - X

1 ( ) Transfusão de Sangue 1X

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Internado por suspeita de atropelamento, trauma na cabeça feito teste de cinamose positivo. Aplicado medicações antes do teste ser feito.

O Gilmar Barros

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Leticia

Endereço: Rua Industrial - 1106

DATA DE ENTRADA: 27/11/21 HORA DE ENTRADA: 9 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___ hrs ___ min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte med.

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 16Kg kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: branco / marron.

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: tricolor Lote 1x

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

(1) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

2 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Alta retirada espinhos e medicação

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de 12 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (F) Fêmea (P) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branca
Raça: (V) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11,2kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____
Nome:
Documento:

963003000573031

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Graciema Santos

Endereço: Rua 21 de abril 559 -

DATA DE ENTRADA: 30/11/21 HORA DE ENTRADA: 12hrs 00min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___hrs___min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte_____

(X) Felino (X) Macho ( ) Femea Porte peq.

Peso: 3 kg. Idade Aprox:_____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Branco

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(X) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote VI

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

1 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Lote FIV/FeLV e consulta.

r Graciema dos Santos

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Sherlei marcel

Endereço: Vila São Pedro

DATA DE ENTRADA: 07/12/21 HORA DE ENTRADA: 18 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 08/12/21 HORA DE SAIDA: 9 hrs 00 min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Méd

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 12,7 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Branco

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - x1

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

2 (X) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Consulta e medicação

Dilei Marcel

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: animal de resgate

Endereço: cadocum

DATA DE ENTRADA: 26/11/21 HORA DE ENTRADA: 14 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___ hrs ___ min

(X) Canino (♀) Fêmea ( ) Macho Porte mid

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 21 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preta

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - 41

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

1 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

consulta, não se alimentava, medicada e retirada dos pontos

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Patricia (adotante)

Endereço: Sao Cristovao

DATA DE ENTRADA: 30/11/21 HORA DE ENTRADA: 10 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 30/11/21 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(P) Canino (P) Fêmea ( ) Macho Porte Peq

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 6,1 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Branco

(P) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: 1 dose V10

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

3( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

1º quimio.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

I3

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica Zucco

Endereço: _____

Data Entrada: 24 / 11 / 21 Hora Entrada: 09 hrs 00 min

Data Saída: 25 / 11 / 21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 9630030 00573084

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(✓) Felino ( ) Fêmea (✓) Macho Porte Pq.

Peso 3,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco, cinza

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ, dentre dos poderes normais

Jéssica Zucco
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acc.
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia de de . a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branca/Cinza
Raça. (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Jessica Jucco

Nome:
Documento:

J4

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica Zucco

Endereço: _____

Data Entrada: 24/11/21 Hora Entrada: 09 hrs 00 min

Data Saída: 25/11/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ___ 953003000573076 ___

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte Peq.

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco, amarelo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ, dentro dos padrões normais

Jessica Zucco
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 25 de 11 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: branco amarelo
Raça. (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,5kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificaçao de animal acompanhada a este.

Jéssica Zucco
Nome:
Documento:

I2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica Zucco

Endereço: _____

Data Entrada: 24 / 11 / 21 Hora Entrada: 09 hrs 00 min

Data Saída: 25 / 11 / 21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000573049

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(♀) Felino ( ) Fêmea (♂) Macho Porte Pq

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): Bege marron Branco.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: ORQ., dentro dos padrões normais

Jéssica Zucco
Responsável pelo animal
CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Dr. Alisson Roberto Acc.
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 25 de 11 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea Porte_____ (
(X) Gato (X) Macho) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Bege/marron.
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000573049

Jessica Jucco
Nome:
Documento:

12

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica Zucco

Endereço: _____

Data Entrada: 24/11/21 Hora Entrada: 9 hrs 20 min

Data Saída: 25/11/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000573100 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte Pq

Peso 3,7 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Siames / Bege marron.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ. dentro dos padrões normais

Jessica Zucco
Responsável pelo animal

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 25 de 11 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea Porte_____ (
( ) Gato ( ) Macho) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Siames
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____ 3,7kg
Outras características relevantes:_____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000573100

Jessica Bueno
Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica Zucco

Endereço: _____

Data Entrada: 24/11/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 24/11/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _ 963000300057[illegible]064

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte Pq

Peso 4. Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
tricolor

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrão normais

Jéssica Zucco
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia _____ de _____ de _____, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marrom
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras caracteristicas relevantes: 11,6kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Furanda Pereira Faim
Nome: Furanda Pereira Faim
Documento: 114.912.229-30

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Fernanda Pereira Faim
Endereço: Rua Xingu 268.
Data Entrada: 07/12/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 08/12/21 Hora Saída: 16 hrs 00 min

963003000573004

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte med.
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom, tosado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ. dentro dos padrões na-
turais.

Fernanda Pereira Faim
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Celair Moreira
Endereço: Radio José da Silva 801.
Data Entrada: 07/12/21 Hora Entrada: 8 hrs 30 min
Data Saída: 08/12/21 Hora Saída: 8 hrs 30 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000573038

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte peq
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte ____

Peso 11,2 kg. Idade aproximada ____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: ____

Descrição do serviço executado:
OPG. dentro dos padrões normais

Mario Alberi Ribas
Responsável pelo animal

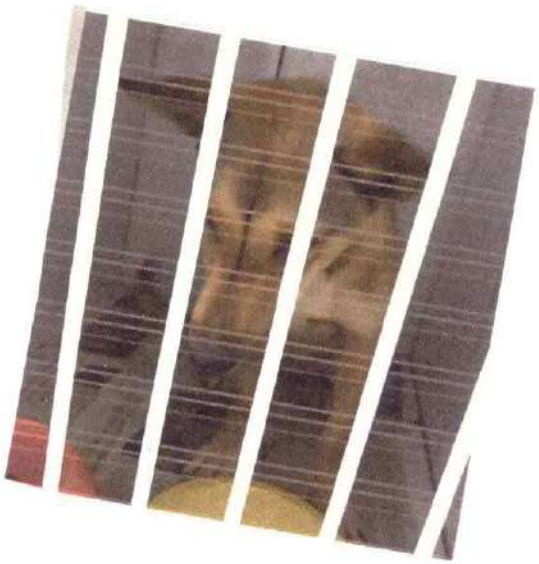
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ana P. Bello

Endereço: Papa João - Alvorada

Data Entrada: 25/11/21 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: 26/11/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000573010 ___

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte peq

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):

preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

OSH, dentre dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Liziane P. Oliveira

Endereço: Linha São Miguel

Data Entrada: 06/12/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saida: 07/12/21 Hora Saida: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000573102 ____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte peq

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte ____

Peso 11 Kg. Idade aproximada ____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo curto

Outras características relevantes: ____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentre dos padrões normais

Vanderlei F. de Oliveira
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsavel Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 01 de 12 de 24, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preta
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Vanderlei Fabrate de Oliveira
Nome:
Documento: 061079769-73

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia _____ de _____ de _____, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____ 11,27g
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Ana Paula Bello

Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Elizabete Terezinha Vasem

Endereço: Antonio Pedro Fernandes 90

Data Entrada: 25/11/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 26/11/21 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º 963003000573098

(Y) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte P

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco, Tosado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OVH, dentro dos padrões normais

Elizabete T. Vasem
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

7922 96 10.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 24 de 12 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea Porte_____ (
(X) Gato ( ) Macho) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: tricolor
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: Sr. 4.

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

96300300057 3064

Jessica Bucco
Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 8 de 12 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11,2 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Mario Sebastião Ribas

Nome:

Documento:
733 345 029-72
RG - 5103026-2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 30 de 11 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mosco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 4

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Tamara Pereira
Nome:
Documento:

T1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: dna P. Kolln.

Endereço: Antonio Garcez 131

Data Entrada: 29/11/21 Hora Entrada: 13 hrs 00 min

Data Saída: 30/11/21. Hora Saída: 9 hrs 00 min

963003000573071

MICROCHIP N.º _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte peq

Peso 2,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco c/ manchas.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentes dos podrão na mais

1 Tamaina Pereira
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto [illegible]
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

97

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Lurdes

Endereço: passo da pedra

Data Entrada: 29/11/24 Hora Entrada: 13 hrs 00 min

Data Saída: 30/11/24 Hora Saída: 10 hrs 00 min

963003000573065

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino (M) Fêmea ( ) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 24,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrão normais

Lurdes Arisi
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.118.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

53

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ana D Kobu

Endereço: Antonio Garcez 131

Data Entrada: 29/11/24 Hora Entrada: 13 hrs 00 min

Data Saída: 30/11/24 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000573060

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Joseane Pereira
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 26 de 11 de 21 , a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco.
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6,5kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Elizabete S. Wasem
Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°0122/2021

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(02) Animais (X) Felino, (X) Canino, (X) Macho, ( ) Fêmea;** de responsabilidade de: **ELIZABETE TEREZINHA WASEM; CPF: 003.658.229-81** ;Bairro: **BONATTO;** Rua: **ANTONIO PEDRO FERRONATO** N° **90** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone **(46) 999237261** procedimento a ser realizado na data de **25/11/2021**

Responsável pelo animal

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ( )BUSCAR

Autorização emitida em **24/11/2021**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 30 de 11 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Jamaira Pereira
Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Mariza V. Wisinski
Endereço: Tiradentes 479
Data Entrada: 25/11/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 26/11/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

963003000573012

MICROCHIP N.º _____

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte peq
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Y. Mariza Wisinski
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 26 de 11 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (O) Fêmea (O) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6,25

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Maria Assistente

Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia _____ de _____ de _____, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: caramelo e
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____ branco
Outras características relevantes:_____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____
Nome:
Documento:

963000000573042

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 30 de 11 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 24,1 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Lourdes Arisi
Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Juan Carlos Vieira
Endereço: Almoci, Centro
Data Entrada: 07/12/21 Hora Entrada 09 hrs 00 min
Data Saída: 08/12/21 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000573042

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Medio
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte ____

Peso 21 Kg. Idade aproximada ____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Caramelo e Branco, pelo curto

Outras características relevantes: ____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Reber
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: _____

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: 18/01/22 HORA DE ENTRADA: 19 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 23/01/22 HORA DE SAIDA: 10 hrs 00 min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte mal

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 4 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: caramelo

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote-IV - X1

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) RX

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

3 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente submetido a processo anestésico para correção de fratura em pelve. Obito por parada cárdio respiratória durante procedimento.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

I 7

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Claudete Oliveira de Lima
Endereço: R. Santa Maria, 550, Mutumbi
DATA DE ENTRADA: 15/01/22 HORA DE ENTRADA: 13 hrs 00 min
DATA DE SAÍDA: 22/01/22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(2) Canino ( ) Fêmea (2) Macho Porte Grande
( ) Felino (2) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 15,5 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Branco

(2) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado
( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Branco Lote - IV - X1

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia
2 ( ) Realização de Exames de Sangue
( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto
( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico
1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico
1 ( ) Estabilização do Paciente
7 ( ) internamento Animal
1 ( ) Transfusão de Sangue
( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:
Paciente atendido por briga
Exame RX, Osteomielite avançada com
fraturas, faleceu por sepse

- Claudete Ribeiro de Lima

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

I 1

02

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Jodinéia Dutra

Endereço: Rua Prefeito Moacir De Jesus Martins 427 Aeroporto

DATA DE ENTRADA: 21 / 01 / 22 HORA DE ENTRADA: 08 hrs 27 min

DATA DE SAÍDA: 23/01/22 HORA DE SAIDA: 10 hrs 55 min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 8,7 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote VII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

1 ( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Fraturas Glandula 3ª Calpelra Bilateral

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Rocco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

96

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: animal de Resgate

Endereço: dna Slomk ong

DATA DE ENTRADA: 07/01/22 HORA DE ENTRADA: 10 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 14/01/22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 31,5 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: caramelo

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes:

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

4 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

4 ( ) Estabilização do Paciente

7 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente C1 miase braço, pé e antebraço.

Dr. Alisson Rober...
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

0K 93

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Alana Fiorentin (99107-7880)(9983-9393)

Endereço: Rua Genoefa Olivio Calado, Fraron, 37

DATA DE ENTRADA: 18/01/22 HORA DE ENTRADA:____hrs____min

DATA DE SAÍDA: 19/01/22 HORA DE SAIDA:____hrs____min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte ________

Peso: 15 kg. Idade Aprox:________ Raça: SRD

Características da Pelagem:

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(X) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote 1X

Serviço executado:

(Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

1( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

, Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

2( ) internamento Animal

1( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Retirado Espinha de Ouriço

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Robert
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

91

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal de rua

Endereço: Rua Marilia, São Roque

DATA DE ENTRADA: 08/01/22 HORA DE ENTRADA: 19 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___hrs___min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte_____

(X) Felino ( ) Macho (X) Femea Porte Pq

Peso:_____kg. Idade Aprox:_____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preto / Branco

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - IV e XIII

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) RX

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

17 ( ) internamento Animal XIII

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Rx, internamento e medicação

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7213

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

COMPATO
Conselho Municipal de Proteção dos Animais

TERMO DE ADOÇÃO RESPONSÁVEL

DADOS DO DEPOSITÁRIO

Nome: Franciélli C. Dacco
RG: _____ CPF: 009001909-14 Nasc: ___/___/_____
Fone(s): 99127625 2 End: Rua Constantina Cenci
_____ Nº 4750 Bairro: Jardins Cidade: Chopinzinho
_____ UF: PR. CEP: 85560-000

DADOS DO DEPOSITANTE

Nome: _____ CPF/RG: _____
Fone(s): _____ E-mail: _____

DADOS DO ANIMAL

NOME: Mio **NASC. /RESGATE:** _____ **PELAGEM:** Diamês **COR:** Característico.
ESPÉCIE: ( ) Canina (X) Felina **SEXO:** (X) Macho ( ) Fêmea **PORTE:** (X) Pequeno ( ) Médio ( ) Grande

( ) **Adulto** (X) **Filhote** ( ) Vacinado --- ( ) Desverminado ---- ( ) Castrado

I - Ao receber em depósito o animal acima descrito, o depositário declara-se apto para assumir a guarda e a responsabilidade sobre este animal, eximindo o depositante de toda e qualquer responsabilidade por quaisquer atos praticados pelo animal a partir desta data e declara estar ciente de todos os cuidados que este animal exige no que se refere à sua guarda e manutenção, além de conhecer todos os riscos inerentes à espécie no convívio com humanos, estando apto a guardá-lo e vigiá-lo, comprometendo-se a:

a) Proporcionar boas condições de alojamento e alimentação, assim como espaço físico que possibilite o animal se exercitar, não o deixando confinado a lugar fechado ou amarrado.
b) Preservar a saúde e integridade do animal, dar-lhe carinho e atenção e a submetê-lo aos cuidados médico-veterinário sempre que necessário para este fim e anualmente (se adulto) ou mensalmente (enquanto filhote até 4 meses) para realização das principais vacinas (múltipla e anti-rábica), de acordo com o prescrito na carteirinha de saúde fornecida pelo depositante (se houver)
c) **Não transmitir a guarda deste animal** a outrem sem o conhecimento e consentimento do depositante e permitir o acesso do depositante ao local onde se encontra o animal para averiguação de suas condições.
d) Manter constantemente no animal coleira identificada com um telefone de contato.
e) Em caso de fuga, comunicar imediatamente o acontecimento ao depositante e ajudar na busca pelo animal.
f) Cumprir toda a legislação vigente, municipal, estadual e federal, relativa à guarda de animais.

II – O depositário garante que onde ficará o animal não há riscos de o mesmo fugir (muros altos e/ou grades e portões bem fechados).
III - O depositário autoriza o uso da sua imagem, bem como de familiares e amigos presentes no ato da adoção, para divulgação do trabalho de proteção animal em sites da internet e redes sociais.
IV – O depositário se declara ciente das penalidades previstas em leis contra maus tratos em animais, nos âmbitos municipal, estadual ou federal.

***Lei nº 9605** –13 de fevereiro de 1998 – capítulo V – seção 1 artigo 32. PRATICAR ATOS DE ABUSOS, MAUS TRATOS, FERIR OU MUTILAR ANIMAIS DOMÉSTICOS OU DOMESTICADOS, SILVESTRES, NATIVOS OU EXÓTICOS. PENA: detenção de 3 (três) meses a um ano e multa variando de 1 (um) a 360 (trezentos e sessenta) salários mínimos, podendo dobrar a pena com a morte do animal.*

SÃO CONSIDERADOS MAUS TRATOS:

- FALTA DE ALIMENTAÇÃO E/OU ÁGUA;
- FALTA DE LUGAR ADEQUADO PARA O ANIMAL PERMANECER (ABRIGO DE SOL, CHUVA E FRIO, COM CONDIÇÕES DE HIGIENE);
- FALTA DE TRATAMENTO VETERINÁRIO (DOENÇAS, SARNA, CARRAPATO, DESNUTRIÇÃO);
- BATER, FERIR OU TORTURAR O ANIMAL;
- DEIXAR O ANIMAL AMARRADO COM CORDAS OU CORRENTES OU CONFINADO EM LUGAR NÃO CONDIZENTE COM O SEU TAMANHO, QUE O IMPOSSIBILITE DE MOVIMENTAR-SE E EXERCITAR-SE;

V - Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com testemunha

Pato Branco, 13 / 01 **de 2021**

Franciélli Dacco
Depositário

Testemunha 1
RG/CPF:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

COMPATO
Conselho Municipal de Proteção dos Animais

TERMO DE ADOÇÃO RESPONSÁVEL

DADOS DO DEPOSITÁRIO

Nome: Lunda Scarlath Silva Pereira

RG: _____ CPF: 013235942-13 Nasc: 29/08/1991.

Fone(s): _____ End: Dois Brasil 43.

Nº 43 Bairro: Brasília Cidade: Pato Branco

UF: PR CEP: _____

DADOS DO DEPOSITANTE

Nome: _____ CPF/RG: _____

Fone(s): _____ E-mail: _____

DADOS DO ANIMAL

NOME: **NASC. /RESGATE:** 11/01/22 **PELAGEM:** [illegible] **COR:** Preto/Branco.

ESPÉCIE: ( ) Canina (X) Felina **SEXO:** ( ) Macho (X) Fêmea **PORTE:** (X) Pequeno ( ) Médio ( ) Grande

( ) **Adulto** (X) **Filhote** ( ) Vacinado --- ( ) Desverminado ---- ( ) Castrado

I - Ao receber em depósito o animal acima descrito, o depositário declara-se apto para assumir a guarda e a responsabilidade sobre este animal, eximindo o depositante de toda e qualquer responsabilidade por quaisquer atos praticados pelo animal a partir desta data e declara estar ciente de todos os cuidados que este animal exige no que se refere à sua guarda e manutenção, além de conhecer todos os riscos inerentes à espécie no convívio com humanos, estando apto a guardá-lo e vigiá-lo, comprometendo-se a:

a) Proporcionar boas condições de alojamento e alimentação, assim como espaço físico que possibilite o animal se exercitar, não o deixando confinado a lugar fechado ou amarrado.
b) Preservar a saúde e integridade do animal, dar-lhe carinho e atenção e a submetê-lo aos cuidados médico-veterinário sempre que necessário para este fim e anualmente (se adulto) ou mensalmente (enquanto filhote até 4 meses) para realização das principais vacinas (múltipla e anti-rábica), de acordo com o prescrito na carteirinha de saúde fornecida pelo depositante (se houver)
c) **Não transmitir a guarda deste animal** a outrem sem o conhecimento e consentimento do depositante e permitir o acesso do depositante ao local onde se encontra o animal para averiguação de suas condições.
d) Manter constantemente no animal coleira identificada com um telefone de contato.
e) Em caso de fuga, comunicar imediatamente o acontecimento ao depositante e ajudar na busca pelo animal.
f) Cumprir toda a legislação vigente, municipal, estadual e federal, relativa à guarda de animais.

II – O depositário garante que onde ficará o animal não há riscos de o mesmo fugir (muros altos e/ou grades e portões bem fechados).
III - O depositário autoriza o uso da sua imagem, bem como de familiares e amigos presentes no ato da adoção, para divulgação do trabalho de proteção animal em sites da internet e redes sociais.
IV – O depositário se declara ciente das penalidades previstas em leis contra maus tratos em animais, nos âmbitos municipal, estadual ou federal.

***Lei nº 9605** –13 de fevereiro de 1998 – capítulo V – seção 1 artigo 32. PRATICAR ATOS DE ABUSOS, MAUS TRATOS, FERIR OU MUTILAR ANIMAIS DOMÉSTICOS OU DOMESTICADOS, SILVESTRES, NATIVOS OU EXÓTICOS. PENA: detenção de 3 (três) meses a um ano e multa variando de 1 (um) a 360 (trezentos e sessenta) salários mínimos, podendo dobrar a pena com a morte do animal.*

SÃO CONSIDERADOS MAUS TRATOS:

- FALTA DE ALIMENTAÇÃO E/OU ÁGUA;
- FALTA DE LUGAR ADEQUADO PARA O ANIMAL PERMANECER (ABRIGO DE SOL, CHUVA E FRIO, COM CONDIÇÕES DE HIGIENE);
- FALTA DE TRATAMENTO VETERINÁRIO (DOENÇAS, SARNA, CARRAPATO, DESNUTRIÇÃO);
- BATER, FERIR OU TORTURAR O ANIMAL;
- DEIXAR O ANIMAL AMARRADO COM CORDAS OU CORRENTES OU CONFINADO EM LUGAR NÃO CONDIZENTE COM O SEU TAMANHO, QUE O IMPOSSIBILITE DE MOVIMENTAR-SE E EXERCITAR-SE;

V - Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com testemunha

Pato Branco, 15 janeiro **de 2021**

_____
Depositário

_____
Testemunha 1
RG/CPF:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

COMPATO
Conselho Municipal de Proteção dos Animais

TERMO DE ADOÇÃO RESPONSÁVEL

DADOS DO DEPOSITÁRIO

Nome: Karina Nora

RG: 10.818.298-9 CPF: 000 557 469-50 Nasc: 06/05/1944

FONE(S): (46) 9991 6-1567 End: R. Arq. Bodanese, 214

Nº Bairro: São Francisco Cidade: Pato Branco

UF: PR CEP: 85.504-794

DADOS DO DEPOSITANTE

Nome: CPF/RG:

Fone(s): E-mail:

DADOS DO ANIMAL

NOME: NASC. /RESGATE: PELAGEM: curto COR: Preto/Branco.

ESPÉCIE: ( ) Canina (X) Felina SEXO: (X) Macho ( ) Fêmea PORTE: (X) Pequeno ( ) Médio ( ) Grande

( ) Adulto (X) Filhote ( ) Vacinado --- ( ) Desverminado ---- ( ) Castrado

I - Ao receber em depósito o animal acima descrito, o depositário declara-se apto para assumir a guarda e a responsabilidade sobre este animal, eximindo o depositante de toda e qualquer responsabilidade por quaisquer atos praticados pelo animal a partir desta data e declara estar ciente de todos os cuidados que este animal exige no que se refere à sua guarda e manutenção, além de conhecer todos os riscos inerentes à espécie no convívio com humanos, estando apto a guardá-lo e vigiá-lo, comprometendo-se a:

a) Proporcionar boas condições de alojamento e alimentação, assim como espaço físico que possibilite o animal se exercitar, não o deixando confinado a lugar fechado ou amarrado.
b) Preservar a saúde e integridade do animal, dar-lhe carinho e atenção e a submetê-lo aos cuidados médico-veterinário sempre que necessário para este fim e anualmente (se adulto) ou mensalmente (enquanto filhote até 4 meses) para realização das principais vacinas (múltipla e anti-rábica), de acordo com o prescrito na carteirinha de saúde fornecida pelo depositante (se houver)
c) **Não transmitir a guarda deste animal** a outrem sem o conhecimento e consentimento do depositante e permitir o acesso do depositante ao local onde se encontra o animal para averiguação de suas condições.
d) Manter constantemente no animal coleira identificada com um telefone de contato.
e) Em caso de fuga, comunicar imediatamente o acontecimento ao depositante e ajudar na busca pelo animal.
f) Cumprir toda a legislação vigente, municipal, estadual e federal, relativa à guarda de animais.

II – O depositário garante que onde ficará o animal não há riscos de o mesmo fugir (muros altos e/ou grades e portões bem fechados).
III - O depositário autoriza o uso da sua imagem, bem como de familiares e amigos presentes no ato da adoção, para divulgação do trabalho de proteção animal em sites da internet e redes sociais.
IV – O depositário se declara ciente das penalidades previstas em leis contra maus tratos em animais, nos âmbitos municipal, estadual ou federal.
***Lei nº 9605** –13 de fevereiro de 1998 – capítulo V – seção 1 artigo 32. PRATICAR ATOS DE ABUSOS, MAUS TRATOS, FERIR OU MUTILAR ANIMAIS DOMÉSTICOS OU DOMESTICADOS, SILVESTRES, NATIVOS OU EXÓTICOS. PENA: detenção de 3 (três) meses a um ano e multa variando de 1 (um) a 360 (trezentos e sessenta) salários mínimos, podendo dobrar a pena com a morte do animal.*
SÃO CONSIDERADOS MAUS TRATOS:

- FALTA DE ALIMENTAÇÃO E/OU ÁGUA;
- FALTA DE LUGAR ADEQUADO PARA O ANIMAL PERMANECER (ABRIGO DE SOL, CHUVA E FRIO, COM CONDIÇÕES DE HIGIENE);
- FALTA DE TRATAMENTO VETERINÁRIO (DOENÇAS, SARNA, CARRAPATO, DESNUTRIÇÃO);
- BATER, FERIR OU TORTURAR O ANIMAL;
- DEIXAR O ANIMAL AMARRADO COM CORDAS OU CORRENTES OU CONFINADO EM LUGAR NÃO CONDIZENTE COM O SEU TAMANHO, QUE O IMPOSSIBILITE DE MOVIMENTAR-SE E EXERCITAR-SE;

V - Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com testemunha

Pato Branco, 27 / janeiro **de 2021**

Karina Nora
Depositário

Testemunha 1
RG/CPF:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Sueli de Oliveira

Endereço: Sete Setembro – CPF: 088.452.369-19

DATA DE ENTRADA: 20/01/22 HORA DE ENTRADA: 14 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___ hrs ___ min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte peq

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 0,800 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preto

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote-VIII

Serviço executado: filhote - 15 dias.

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Consulta filhote que sofreu queda.

Sueli de Oliveira

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

COMPATO
Conselho Municipal de Proteção dos Animais

TERMO DE ADOÇÃO RESPONSÁVEL

DADOS DO DEPOSITÁRIO

Nome: Adriano Forest

RG: _____ CPF: 005709549-32 Nasc: ___/___/___

FONE(S): 99115 5075 End: São Sebastião

_____ Nº _____ Bairro: Interior Cidade: Bom Sucesso

_____ UF: PR CEP: 85515-000

DADOS DO DEPOSITANTE

Nome: _____ CPF/RG: _____

Fone(s): _____ E-mail: _____

DADOS DO ANIMAL

NOME: **NASC. /RESGATE:** **PELAGEM:** **COR:**

ESPÉCIE: (X) Canina ( ) Felina **SEXO:** (X) Macho ( ) Fêmea **PORTE:** ( ) Pequeno ( ) Médio (X) Grande

(X) **Adulto** ( ) **Filhote** ( ) Vacinado --- (X) Desverminado ---- (X) Castrado

I - Ao receber em depósito o animal acima descrito, o depositário declara-se apto para assumir a guarda e a responsabilidade sobre este animal, eximindo o depositante de toda e qualquer responsabilidade por quaisquer atos praticados pelo animal a partir desta data e declara estar ciente de todos os cuidados que este animal exige no que se refere à sua guarda e manutenção, além de conhecer todos os riscos inerentes à espécie no convivio com humanos, estando apto a guardá-lo e vigiá-lo, comprometendo-se a:

a) Proporcionar boas condições de alojamento e alimentação, assim como espaço fisico que possibilite o animal se exercitar, não o deixando confinado a lugar fechado ou amarrado.
b) Preservar a saúde e integridade do animal, dar-lhe carinho e atenção e a submetê-lo aos cuidados médico-veterinário sempre que necessário para este fim e anualmente (se adulto) ou mensalmente (enquanto filhote até 4 meses) para realização das principais vacinas (múltipla e anti-rábica), de acordo com o prescrito na carteirinha de saúde fornecida pelo depositante (se houver)
c) **Não transmitir a guarda deste animal** a outrem sem o conhecimento e consentimento do depositante e permitir o acesso do depositante ao local onde se encontra o animal para averiguação de suas condições.
d) Manter constantemente no animal coleira identificada com um telefone de contato.
e) Em caso de fuga, comunicar imediatamente o acontecimento ao depositante e ajudar na busca pelo animal.
f) Cumprir toda a legislação vigente, municipal, estadual e federal, relativa à guarda de animais.

II – O depositário garante que onde ficará o animal não há riscos de o mesmo fugir (muros altos e/ou grades e portões bem fechados).
III - O depositário autoriza o uso da sua imagem, bem como de familiares e amigos presentes no ato da adoção, para divulgação do trabalho de proteção animal em sites da internet e redes sociais.
IV – O depositário se declara ciente das penalidades previstas em leis contra maus tratos em animais, nos âmbitos municipal, estadual ou federal.
***Lei nº 9605** –13 de fevereiro de 1998 – capitulo V – seção 1 artigo 32. PRATICAR ATOS DE ABUSOS, MAUS TRATOS, FERIR OU MUTILAR ANIMAIS DOMÉSTICOS OU DOMESTICADOS, SILVESTRES, NATIVOS OU EXÓTICOS. PENA: detenção de 3 (três) meses a um ano e multa variando de 1 (um) a 360 (trezentos e sessenta) salários mínimos, podendo dobrar a pena com a morte do animal.*
SÃO CONSIDERADOS MAUS TRATOS:

- FALTA DE ALIMENTAÇÃO E/OU ÁGUA;
- FALTA DE LUGAR ADEQUADO PARA O ANIMAL PERMANECER (ABRIGO DE SOL, CHUVA E FRIO, COM CONDIÇÕES DE HIGIENE);
- FALTA DE TRATAMENTO VETERINÁRIO (DOENÇAS, SARNA, CARRAPATO, DESNUTRIÇÃO);
- BATER, FERIR OU TORTURAR O ANIMAL;
- DEIXAR O ANIMAL AMARRADO COM CORDAS OU CORRENTES OU CONFINADO EM LUGAR NÃO CONDIZENTE COM O SEU TAMANHO, QUE O IMPOSSIBILITE DE MOVIMENTAR-SE E EXERCITAR-SE;

V - Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com testemunha

Pato Branco, 24 / Novembro **de 2020**

Adriano Forest.
Depositário

Testemunha 1
RG/CPF:

MUNICÍPIO DE PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

COMPATO
Conselho Municipal de Proteção dos Animais

TERMO DE ADOÇÃO RESPONSÁVEL

DADOS DO DEPOSITÁRIO

Nome: Adriano Forest

RG: _____ CPF: 005709549-32 Nasc: ___/___/___

FONE(S): 99115 5075 End: São Sebastião

_____ Nº - Bairro: Interior Cidade: Bom Sucesso

_____ UF: PR CEP: 85515 000

DADOS DO DEPOSITANTE

Nome: _____ CPF/RG: _____

Fone(s): _____ E-mail: _____

DADOS DO ANIMAL

NOME: **NASC. /RESGATE:** **PELAGEM:** **COR:**

ESPÉCIE: (X) Canina ( ) Felina **SEXO:** (X) Macho ( ) Fêmea **PORTE:** ( ) Pequeno ( ) Médio (X) Grande

(X) **Adulto** ( ) **Filhote** ( ) Vacinado --- (X) Desverminado ---- (X) Castrado

I - Ao receber em depósito o animal acima descrito, o depositário declara-se apto para assumir a guarda e a responsabilidade sobre este animal, eximindo o depositante de toda e qualquer responsabilidade por quaisquer atos praticados pelo animal a partir desta data e declara estar ciente de todos os cuidados que este animal exige no que se refere à sua guarda e manutenção, além de conhecer todos os riscos inerentes à espécie no convívio com humanos, estando apto a guardá-lo e vigiá-lo, comprometendo-se a:

a) Proporcionar boas condições de alojamento e alimentação, assim como espaço físico que possibilite o animal se exercitar, não o deixando confinado a lugar fechado ou amarrado.
b) Preservar a saúde e integridade do animal, dar-lhe carinho e atenção e a submetê-lo aos cuidados médico-veterinário sempre que necessário para este fim e anualmente (se adulto) ou mensalmente (enquanto filhote até 4 meses) para realização das principais vacinas (múltipla e anti-rábica), de acordo com o prescrito na carteirinha de saúde fornecida pelo depositante (se houver)
c) **Não transmitir a guarda deste animal** a outrem sem o conhecimento e consentimento do depositante e permitir o acesso do depositante ao local onde se encontra o animal para averiguação de suas condições.
d) Manter constantemente no animal coleira identificada com um telefone de contato.
e) Em caso de fuga, comunicar imediatamente o acontecimento ao depositante e ajudar na busca pelo animal.
f) Cumprir toda a legislação vigente, municipal, estadual e federal, relativa à guarda de animais.

II – O depositário garante que onde ficará o animal não há riscos de o mesmo fugir (muros altos e/ou grades e portões bem fechados).
III - O depositário autoriza o uso da sua imagem, bem como de familiares e amigos presentes no ato da adoção, para divulgação do trabalho de proteção animal em sites da internet e redes sociais.
IV – O depositário se declara ciente das penalidades previstas em leis contra maus tratos em animais, nos âmbitos municipal, estadual ou federal.

***Lei nº 9605** –13 de fevereiro de 1998 – capítulo V – seção 1 artigo 32. PRATICAR ATOS DE ABUSOS, MAUS TRATOS, FERIR OU MUTILAR ANIMAIS DOMÉSTICOS OU DOMESTICADOS, SILVESTRES, NATIVOS OU EXÓTICOS. PENA: detenção de 3 (três) meses a um ano e multa variando de 1 (um) a 360 (trezentos e sessenta) salários mínimos, podendo dobrar a pena com a morte do animal.*

SÃO CONSIDERADOS MAUS TRATOS:

- FALTA DE ALIMENTAÇÃO E/OU ÁGUA;
- FALTA DE LUGAR ADEQUADO PARA O ANIMAL PERMANECER (ABRIGO DE SOL, CHUVA E FRIO, COM CONDIÇÕES DE HIGIENE);
- FALTA DE TRATAMENTO VETERINÁRIO (DOENÇAS, SARNA, CARRAPATO, DESNUTRIÇÃO);
- BATER, FERIR OU TORTURAR O ANIMAL;
- DEIXAR O ANIMAL AMARRADO COM CORDAS OU CORRENTES OU CONFINADO EM LUGAR NÃO CONDIZENTE COM O SEU TAMANHO, QUE O IMPOSSIBILITE DE MOVIMENTAR-SE E EXERCITAR-SE;

V - Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com testemunha

Pato Branco, 24 / Novembro **de 2020**

Adriano Forest.
Depositário

Testemunha 1
RG/CPF:

63

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal da rua

Endereço: Rua Romana

DATA DE ENTRADA: 24 / 11 / 21 HORA DE ENTRADA: 09 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: 14 / 12 / 21 HORA DE SAIDA: 9 hrs 00 min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Macho ( ) Femea Porte Peq.

Peso: _____kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Cinza e marrom

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - XIII - VIII - VII

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia VII

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico XIII

1 ( ) Estabilização do Paciente VII

21 ( ) internamento Animal VIII

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Multiplas fraturas em membro pélvico esquerdo (Amputado) e fibrita esquerda fora da caridade ocular. (enucleação).

Teste FIV/FeLV - Positivo.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Jessica Zucco

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: 24/11/21 HORA DE ENTRADA: 15 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 25/___/___ HORA DE SAIDA: ___ hrs ___ min

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte PEQ

Peso: _____kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Tricolor

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes:

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Retirada cálculos na bexiga.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Vanir Marcos Souza

Endereço: Renal Novo 143

DATA DE ENTRADA: 09/12/21. HORA DE ENTRADA: 10 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte_____

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 36 kg. Idade Aprox:_____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lotes XIII - X

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia XIII

1 ( ) Realização de Exames de Sangue XIII

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico XIII

1 ( ) Estabilização do Paciente

10) internamento Animal X

1 ( ) Transfusão de Sangue XIII

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Retirada de massa membro posterior esquerdo

Obs: Lançado dois animais

Dr. Alisson Roberto Accr

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

05

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Hulaine Chinaglia

Endereço: Avenida Brasil 829, Centro

DATA DE ENTRADA: 22/11/21 HORA DE ENTRADA: 17 hrs 50 min

DATA DE SAÍDA: 09/12/21 HORA DE SAIDA: 16 hrs 00 min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Macho ( ) Femea Porte Pequ.

Peso: 3 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Variada

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lotes: IV - XI -

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia XIII

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) 2x

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico XI

1 ( ) Estabilização do Paciente XIII

18 ( ) internamento Animal XIII

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Redução fratura fêmur. 5º Procedimento
Redução de fratura Pelve 1º Procedimento
(Obs: já calcificada).

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°0006/2021

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título IV, Cláusula sexta: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de Atendimentos de Urgência e Emergência para animais errantes e de munícipes que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas neste município e previamente cadastradas junto da Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO.

Autorizamos a castração de **(01) Animal (x) Felino, () Canino, (x) Macho, () Fêmea;** de responsabilidade de: **HELAINE RAQUEL CHINARELLI, inscrita no CPF 257.981.828-60** Bairro **CENTRO** Rua: **AVENIDA BRASIL, 829** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone **(46) 99106-6998** atendimento de urgência a ser realizada na data de **22/11/2021**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Helaine R. Chinarelli

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR

Autorização emitida em **19/11/2021**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 8 de 12 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome:
Documento:

963003000573056

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Joan Carlos Vieira

Endereço: Amori . Centro

Data Entrada 07/12/21 Hora Entrada 09 hrs 00 min

Data Saída: 08/12/21 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 900300573032

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 14,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco com preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 08 de 12 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. ~~_____~~
Outras características relevantes: 14,8 kg com pelo

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jean carlos Vieira

Endereço: Amoré, centro

Data Entrada: 07/12/21 Hora Entrada: 09 hrs 00 min

Data Saída: 08/12/21 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000573056

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pequ.

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 11 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto, Pelo curto

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OBH

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Ricco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.713.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de 12 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000573103

Odair C. Braga

Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Fernanda Romani

Endereço: Zamir José Borsatti

Data Entrada: 06/12/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saida: 07/12/21 Hora Saida: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000573031

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte peq

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 11,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco / Bege pelo medio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentre dos poduões nor-
mais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK 957

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Claudinir de Oliveira

Endereço: São Gerstão. | cpf: 073.061.609-66

DATA DE ENTRADA: 12/01/22 HORA DE ENTRADA: 9 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___hrs___min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 35 kg. Idade Aprox: 1,5 anos Raça: Pastor Alemão

Características da Pelagem: Preto LOTE: ___

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: _____

Serviço executado: Lote - XIII

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

7 ( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

Animal atacado por briga.

2 Claudinir de Oliveira

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OR

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Luiz Fernando Polazzo

Endereço: Rua Ilda Bazzo, 496, Brão Francisco

DATA DE ENTRADA: 12/01/22 HORA DE ENTRADA: 01 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 14/01/22 HORA DE SAIDA: 14 hrs 00 min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(2) Felino ( ) Macho (4) Femea Porte Pequeno

Peso: 2,65 kg. Idade Aprox: 1 ano Raça: SRD

Características da Pelagem:

(2) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Mucosa Lote - VIII - IV

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

3 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado: 4 ( ) RX

Dificuldade de locomoção membros pelvicos, ao RX fraturas em Pelve.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OR

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Sara Nichetti

Endereço: Av Tupi. - cpf. 114.483.219-56

DATA DE ENTRADA: 14/01/22 HORA DE ENTRADA: 15 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___ hrs ___ min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 22 kg. Idade Aprox: _____ Raça: Pastor

Características da Pelagem: preta LOTE: ____

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: _____

Serviço executado:

Lote XII

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

Consulta + Medicação

Sara Nichetti

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

16

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Letícia Serpa - 124.829.499-80

Endereço: Idimo P. Astue - 345.

DATA DE ENTRADA: 11/01/22 HORA DE ENTRADA: 17 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 21/01/22 HORA DE SAIDA: 15 hrs 00 min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte P/G

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 3 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Caramelo LOTE: ____

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: +ou - 6 meses.

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

3( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

10( ) internamento Animal

3( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

Filhote c/ multiplas fraturas em pelve. Permaneceu internada p/ recuperação.

Letícia Serpa.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal:_____

Endereço: Bombeiros

DATA DE ENTRADA: 11/01/22 HORA DE ENTRADA: 14 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA:____hrs____min

( ) Canino ( ) Femea ( ) Macho Porte_____

(X) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 1 kg. Idade Aprox:_____ Raça: SRD

Características da Pelagem: _____ LOTE:_____

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: 3 filhotes

Serviço executado: Lote XII

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

15 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

2 Filhotes internados p/ doação

93.

OK

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Jocimar Lopes Santos

Endereço: Tiradentes 441.

DATA DE ENTRADA: 22/12/21 HORA DE ENTRADA: 10 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 23/12/21 HORA DE SAIDA: 10 hrs 00 min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Peq

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 6 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preto

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote x1

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

3 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Amputação membro posterior esquerdo.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Oswaldo

Endereço: planalto

DATA DE ENTRADA: 22/12/21 HORA DE ENTRADA: 15 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 22/12/21 HORA DE SAIDA: 16 hrs 00 min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte mal

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 7 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preto | Cinza | marron.

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(X) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lot - VII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Consulta e medicação.

Dr. Alisson Roberto
Médico Veterinário
CRMV-PR 7812

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto
Médico Veterinário
CRMV-PR

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rafaela Boldori

Endereço: São Francisco

Data Entrada: 11/01/22 Hora Entrada: 09 hrs 20 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000572954

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pug

Peso_____Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): Mesclado, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Rafaela Boldori
Responsável pelo animal
CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Prefeitura

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: 22/12/21 HORA DE ENTRADA: 10 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 22/12/21 HORA DE SAIDA: 11 hrs 00 min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 8 kg. Idade Aprox: _____ Raça: _____

Características da Pelagem:

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Caracteristicas Relevantes: Lote Y1

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Vacinas Quose + Raiva e vermifuge

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rafaela Boldori
Endereço: São Leopoldo CPF-074480 259-88
Data Entrada: 11/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 00 min
Data Saída: ____/____/____ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000572956

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pqp

Peso_____Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branca, pelo curto

Outras características relevantes:_____

Descrição do serviço executado:
BEM dentro dos padrões normais

Rafaela Boldori
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7[illegible]
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Julia Antolon 10130247960

Endereço: Faraon

Data Entrada: 15/12/21 Hora Entrada: 09 hrs 00 min

Data Saída: ____/____/____ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000573019 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pq.

Peso _____Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características, da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Mesclado, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH

Julia Antolon
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 10112
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia _____ de _____ de _____, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Mesclado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Julia Antolini
Nome:
Documento: 101 30247960

963003000573019

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

63

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Vania RG-4037330-6

Endereço: Piaron

Data Entrada: 21/12/21 Hora Entrada: 14 hrs 00 min

Data Saída: 22/12/21 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000573047

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(Y) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Peq

Peso 2,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preta, curta.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Vânia F. G. Ferreira
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 6514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 22 de 12 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 2,5 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Vânia F. S. Ferreira
Nome:
Documento: 4037330 6

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 064139295-88 **1.10 Data da Entrevista:** 10/02/2021

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 291.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: VENEZA

1.12 - Tipo: RUA **1.13 - Título:**

1.14 - Nome: DAS VIOLETAS

1.15 - Número: 1109 **1.16 - Complemento do Número:**

1.17 - Complemento Adicional: CASA

1.18 - Cep: 85507-714 **1.20 - Referência para Localização:**

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: IRACI ZANELLA

4.03 - NIS: 12884066502 **4.06 - Data de Nascimento:** 01/12/1962

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - Nome Completo: PAULINO ZANELLA

4.03 - NIS: 12699094511 **4.06 - Data de Nascimento:** 02/03/1961

Pato Branco 11/02/2021

Local e Data

Iraci Zanella

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Ana

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa

Município de Pato Branco
Secretaria de Assistência Social CRAS
Carolina Ferrari Amadori
Elisandra Nath Copatti
Operadora do Cadastro Único
Programa Bolsa Família

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO

SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE

16/11/2021 **0152/2021**

INFORMAÇÕES DO PROPRITÁRIO/RESPONSÁVEL PELO ANIMAL	
Nome Completo	IRACI ZANELLA
CPF/CNPJ	000.453.729-77
Endereço	VIOLETAS - 1109 - VENEZA
Telefone	46999354970

	Procedência	Espécie	Gênero	Condição do animal	Características
1	BAIXA RENDA	FELINO	FÊMEA	HIGIDO	PRETO
2	BAIXA RENDA	FELINO	MACHO	HIGIDO	PRETO
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°0125/2021

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(02) Animais (X) Felino, ( ) Canino, (X) Macho, (X) Fêmea;** de responsabilidade de: **IRACI ZANELLA CPF: 000.453.729-77** Bairro: **VENEZA;** Rua: **DAS VIOLETAS** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 999354970** procedimento a ser realizado na data de **09/12/2021**

Iraci Zanella
Responsável pelo animal

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco - PR
Secretaria de Meio Ambiente

( )LEVA (X)BUSCAR

Autorização emitida em **06/12/2021**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 17 de 12 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 45

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Maria Zanella

Nome:
Documento:

963003000573081

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Iraci Zanella.

Endereço: _____

Data Entrada: 16/12/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 17/12/21. Hora Saída: 10 hrs 00 min

96300.1000573081

MICROCHIP N.º _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte PEQ

Peso 4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentre dos padrões normais

Iraci Zanella
Responsável pelo animal

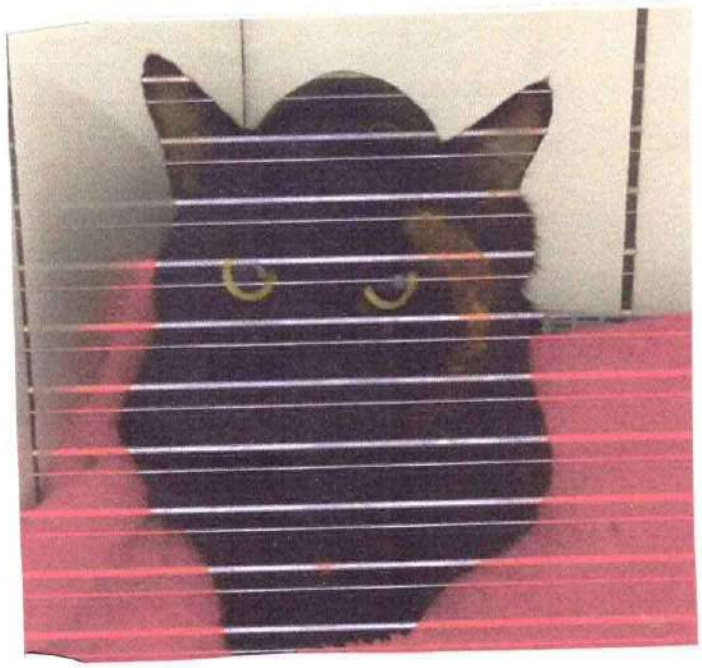
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 15.12
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°017/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animais (X) Felino, () Canino, () Macho, (X) Femea;** de responsabilidade de: **DAIANE ROSA DE OLIVEIRA , Inscrito no CPF n° 091.600.399-06** Bairro: **NOVO HORIZONTE;** Rua: DAS ROSAS nº 695 cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46**) **99936-3903** procedimento a ser realizado na data de **18/01/2022.**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Daiane Rosa de Oliveira
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR Autorização emitida em **12/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

G1

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Daiane da Oliveira
Endereço: Novo Horizonte
Data Entrada: 18/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 30 min
Data Saida: ___/___/___ Hora Saida: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000572935

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pq.

Peso 2,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SKD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSM dentro dos padrões normais

Daiane Rosa
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.115.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Louiza Vitória Vendruscolo Ribeiro.

Endereço: R. Tapejara, 320, ap. 103, centro

DATA DE ENTRADA: 15/01/22 HORA DE ENTRADA: 17 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 15/01/22 HORA DE SAIDA: 17 hrs 10 min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 5 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(X) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso (X) Pelo Duro

Características Relevantes: Preta c/ caramelo

Lote - VII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Teste cinomose negativo. Tutor optou por tratar em casa.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Osmar Pinheiro - 083 3417 2596

Endereço: Jardim Floresta

DATA DE ENTRADA: 11/01/22 HORA DE ENTRADA: 16 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 15/01/22 HORA DE SAIDA: 10 hrs 00 min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte_____

(X) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 3 kg. Idade Aprox: 6 meses Raça: SRD.

Características da Pelagem: Branco. LOTE:_____

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: _____

Serviço executado: Lote - XI

1 (X) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

5 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

Paciente filhote c/ fratura exposta de fêmur. Imputação do mesmo, com infecção e osteomielite.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°0002/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título IV, Cláusula sexta: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de Atendimentos de Urgência e Emergência para animais errantes e de munícipes que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas neste município e previamente cadastradas junto da Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO.

Autorizamos o atendimento de **(01) Animal ( ) Felino, (X) Canino, ( ) Macho, (X) Fêmea;** de responsabilidade de: **ELIZETE PEREIRA, inscrita no CPF 065.304.559-06** Bairro: **SANTO ANTONIO** Rua: **DO PRINCIPE I °738,** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 999210192** atendimento para procedimento cirúrgico a ser realizada na data de **14/01/2022.**

Elizete Pereira
Responsável pelo animal

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR
Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ( )BUSCAR Autorização emitida em **14/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

2

62

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Adrieli Petricoski CPF. 078339749-60

Endereço: Zildo Armes Nimon 90

Data Entrada: 06/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 30 min

Data Saida: ___/___/___ Hora Saida: ___hrs___min

MICROCHIP N.º ___ 963000000572906 ___

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):

preto, pelo medio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

OVQ. dentro dos padrões normais

Adrieli Petricoski
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.195/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

Nº 348-1

Resultado Kit Diagnóstico SensPERT™

Importante: Os kits SensPERT™ auxiliam no diagnóstico de doenças infectocontagiosas em cães e gatos. A técnica utilizada é a imunocromatografia.

Informações Gerais

Data: 15/01/22 Proprietário: Luiza Vitória V. R.

Paciente: Cadulinha Espécie: (X) Cão ( ) Gato

Raça: SRD Sexo: (X) M ( ) F

Idade: Peso: 5 kg

Início dos sintomas: Suspeita da doença: Cinomose

Resultado

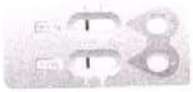
Amostra utilizada:

( ) Fezes ( ) Sangue total (X) Secreção nasal ( ) Soro

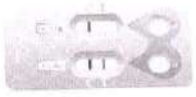
( ) Plasma ( ) Mucosa ocular (conjuntiva) ( ) Outras

FIV/ FeLV:

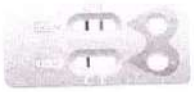
( ) Negativo



( ) Positivo FIV



( ) Positivo FeLV



( ) Positivo FIV/FeLV

Demais testes:

(X) Negativo

( ) Positivo

( ) Inválido

Teste utilizado: SensPERT Cinomose Part: 06/20 Fabr: JAN/20 Venc: JAN/22

Thayara da S. Pelechati
Médica Veterinária
CRMV-PR 19398

Assinatura e carimbo do Médico Veterinário

* Veja o modo de uso dos kits pelo QR Code ao lado.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

CPF 068271359-77

Responsável pelo animal: Ana Carolina Poltra

Endereço: Tupyara 345, Centro

Data Entrada: 12/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000572950

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 7 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ dentro dos padrões normais

Arthur Eduardo Amadeu
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Rafael Antunes
Médico Veterinário
CRMV-PR 15012
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

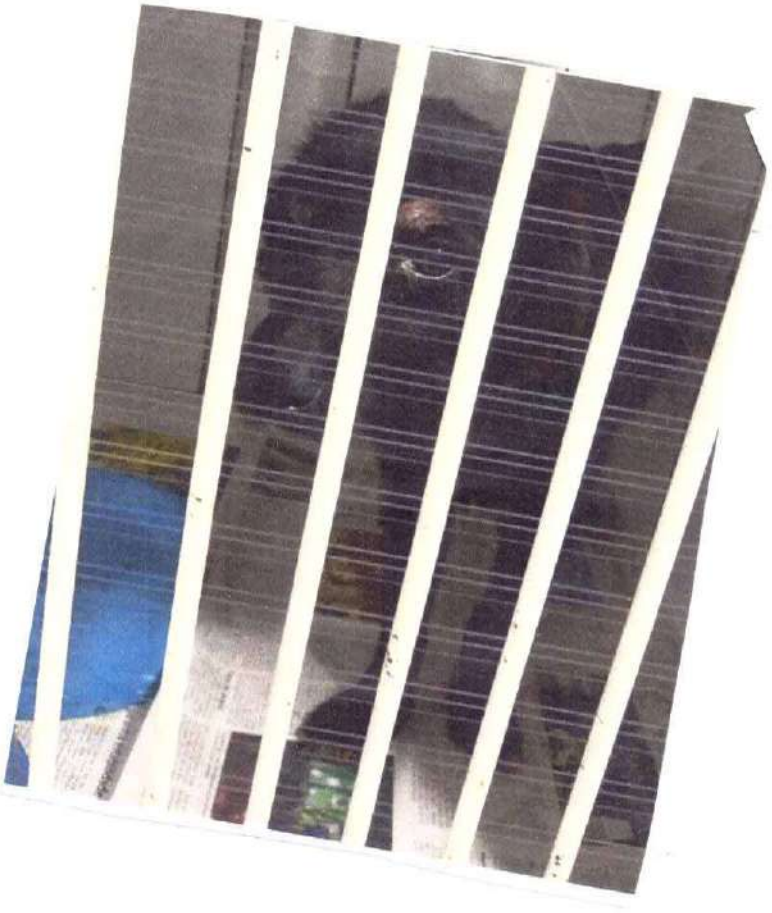
Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



41

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

13

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

076682619-82

Responsável pelo animal: David domingues

Endereço: São José - Sudoeste

Data Entrada: 31/01/22 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000573036

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte mod

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11. Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo duro.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ. demais dos padrões normais

David Domingues
Responsável pelo animal

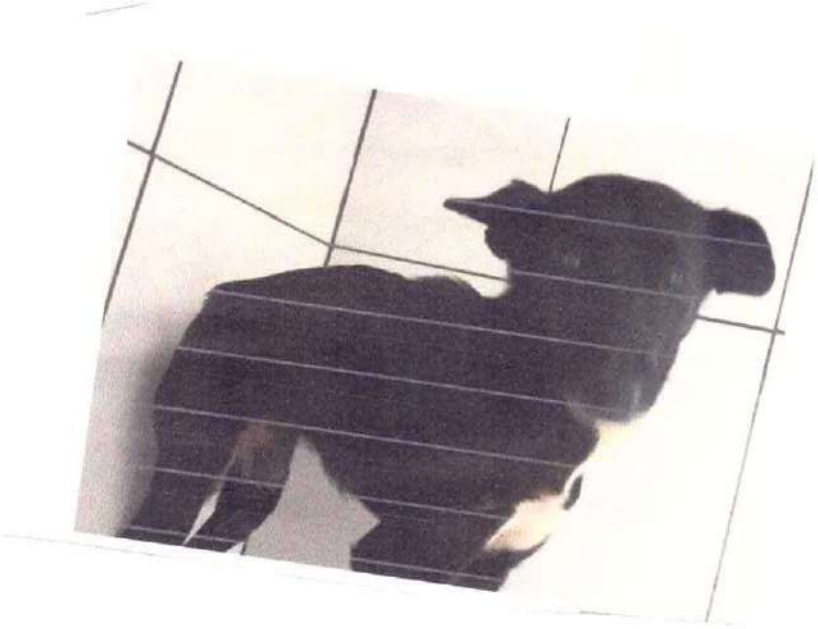
Dr. Alisson Roberto Acco
CRMV-PR 15...
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



96 98

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: ONG anjos

Endereço: dom Pedro IV - 350.

Data Entrada: 17/01/22 Hora Entrada: 10 hrs 33 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___ hrs ___ min

MICROCHIP N.º ___ 963003000572905 ___

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte med/grand

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte ___

Peso 12 Kg. Idade aproximada ___ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto - pelo curto

Outras características relevantes: ___

Descrição do serviço executado:
OOh - dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Oswaldo (Lar Sra)
Endereço: Rua das perdizes 120.
Data Entrada: 05/01/22 Hora Entrada: 11 hrs 00 min
Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º ___ 963003000572928

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Med
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 12,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ. dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7542

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0K

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Elizete Pereira

Endereço: Santo Antônio

DATA DE ENTRADA: 14 / 01 / 22 HORA DE ENTRADA: 15 hrs 20 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Peq.

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 6 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Tigrado

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote U11

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Consulta + medicação

Elizete Pereira

Dr. Alisson Roberto
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
FILHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-22

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Silene Rita Mattia

Endereço: Rua Augusto Peloso, 70, Bonato

DATA DE ENTRADA: 25/12/21 HORA DE ENTRADA: 20 hrs 10 min

DATA DE SAÍDA: 2/01/22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 15,6 kg. Idade Aprox: 6 anos Raça: SRD

Características da Pelagem:

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Caramelo Lote-IV - X

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) RX

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

7 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Consulta, medicação, RX, estabilização.

Dr. Alisson Roberto
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°0126/2021

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animal (X) Felino, ( ) Canino, (X) Macho, ( ) Fêmea;** de responsabilidade de: **EDUARDO BRISKIEVICZ** Bairro**: Brasília;** Rua: **Assis Brasil N° 83** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone **(46) 999132351** procedimento a ser realizado na data de **16/12/2021**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ( )BUSCAR Autorização emitida em **07/12/2021**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Luciana Merlin
Endereço: RG 7510839-7
Data Entrada: 08/12/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min
Data Saída: 9/12/21 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000573044

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Peq

Peso 1,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto e Branco (tricolor)

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA, dentre dos padrões normais

Responsável pelo animal

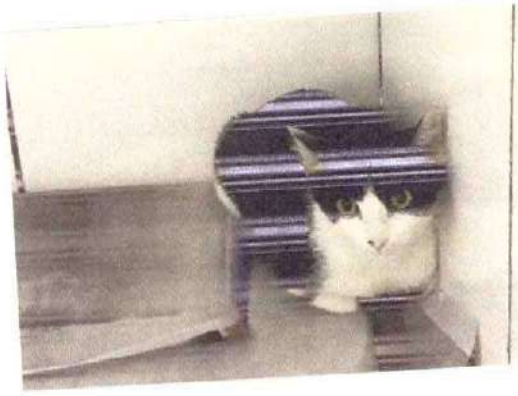
Dr. Alisson Roberto Aceo
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 9 de 12 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto/Branco.
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: ISF

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome:
Documento: 7.510.839-7

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 17 de 12 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,5kg.

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Graci Fonella

Nome:

Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Graci Zanella

Endereço: _____

Data Entrada: 16/12/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 17/12/21. Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963000000573046

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 3,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Malhado, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ACC, dentro dos padrões normais

Graci Zanella
Responsável pelo animal

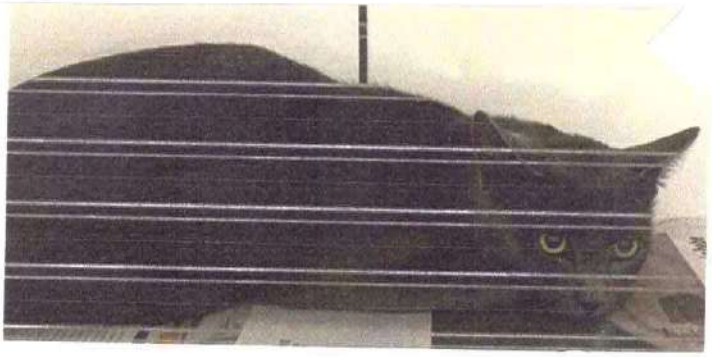
Dr. Alisson Roberto Acr
Médico Veterinário
CRMV-PR 70-2
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.735/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Luciano Merlin CPF 054730669-50

Endereço: Rua Vicente Vieira Ferreira, 720 - Cristo Rei, Pato Branco

Data Entrada: 10/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 26 min

Data Saida: ____/____/____ Hora Saida: ____hrs____min

MICROCHIP N.º ____ 963003000572938 ____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pq

Peso 2,7 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Mesclada, pelo medio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH

Luciana Merlin
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Thauana Boriskievicz
Endereço: Assis Brasil, 83 Brasília
Data Entrada: 16/12/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min
Data Saída: 17/12/21 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ____ 9630030005 3082

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pug.

Peso 3,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ, dentro dos padrões normais

Thauana S. Boriskievicz
Responsável pelo animal

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV/PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-37
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°018/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animais (X) Felino, () Canino, (X) Macho, () Femea**; de responsabilidade de: **GEOVANI F. FRANCESCON , Inscrito no CPF n° 056.672.699-88** Bairro: **MENINO DEUS;** Rua: UBIRATÃ nº 27 cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 99936-9474** procedimento a ser realizado na data de **19/01/2022.**

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

()LEVA (X)BUSCAR Autorização emitida em **12/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

M. gatie.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°016/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animais (X) Felino, () Canino, (01) Macho, () Femea**; de responsabilidade de: SUZANA APARECIDA SANTINI , **Inscrito no CPF n° 052.859.809-09** Bairro: **Centro;** Rua:IBIPORÃ, nº493 cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 99915-0168** procedimento a ser realizado na data de **19/01/2022.**

Responsável pelo animal

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
Pato Branco PR

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR Autorização emitida em **11/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

I 4

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

17

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Lia Mara Brustolin

Endereço: Rua Dos Geranios 733 Novo Horizonte

Data Entrada: 21/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 43 min

Data Saída: 22/01/22 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000572994

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte peq

Peso 4. Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mescla, ponta Branca, pelo medio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Obs. dentro dos padrões normais

Liamara Brustolin
Responsável pelo animal

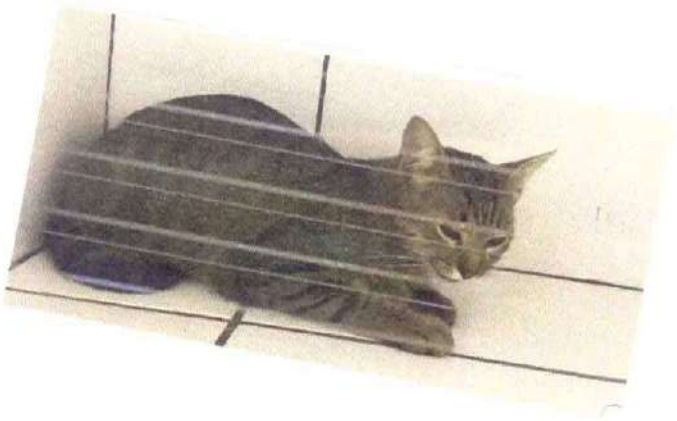
Dr. Alisson Roberto Arpe
Médico Veterinário
CRMV-PR 16412
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marcialine P. Zamboni
Endereço: pesque pague - cpf. 761.912.149
Data Entrada: 12/01/22 Hora Entrada: 9 hrs 05 min
Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000572990

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte pelo

Peso 4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado, pelo medio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
RQ. dentro dos padrões normais

Robson Amorim
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Arco
Médico Veterinário
CRMV-PR nº 2
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.173.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

93

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Natalia Melin CPF. 077553109-85
Endereço: Dionísio Martinello 40 Belo Vista
Data Entrada: 06/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 15 min
Data Saida: ____/____/___ Hora Saida: ____hrs____min

MICROCHIP N.º __ 963003000572911 ____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Óbito auto dos padrões normais

Natalia Melin F.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Medico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Medico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Osmari

Endereço: Alvorada

Data Entrada: 20/01/22 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 21/01/22 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000572967

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(Y) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte peq

Peso_____Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
cinza, pelo curto.

Outras características relevantes:_____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Osmarina C. dos Santos

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 19

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113213548001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

G22

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Saulo Gobbi
Endereço: Paulo Afonso CPF- 32667124049
Data Entrada 06/01/22 Hora Entrada: 09 hrs 00 min
Data Saida: ____/____/____ Hora Saida: ____hrs____min

MICROCHIP N.º _ 963003000573011 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pq

Peso 2,9 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Rajado e Preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 24.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Suzana Sontini

Endereço: Tupinambá, Centro

Data Entrada: 19/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 20/01/22 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _ 963003000572989

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Peq.

Peso 3,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Mesclado, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável clínica ou Hospital veterinário

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica Muniz

Endereço: Julio Esperança

Data Entrada: 13/01/22 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º ___ 963000300572925

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pq.

Peso 3,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): laranja.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: ORQ dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Arco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7312

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 27.113.135/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ivanilda Santos
Endereço: Av. Tupi 287. - 084.208.199-21.
Data Entrada: 20/01/22 Hora Entrada: 10 hrs 00 min
Data Saída: 21/01/22 Hora Saída: 9 hrs 00 min

963003000572957

MICROCHIP N.º _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(Y) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequ

Peso _____ Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
tricolor (escura).

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

ADEMIR
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 75

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

F[illegible] DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Tania P. Lima

Endereço: Centro

Data Entrada: 18/01/22 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

963003000572977

MICROCHIP N.º _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte peq

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
laranja

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ. dentro dos padrões normais

Tonia Regina de Lima
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.[illegible]/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Giovani F. Francescon

Endereço: Menino Deus

Data Entrada: 19/01/22 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963000000572396

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte pq

Peso 4,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Caracteristicas da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Cinza / Branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OPA. Dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7617

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7617

Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 8 de 12 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Bege
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 21,2 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____

Nome:

Documento:

963003000573013

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal da rua

Endereço: Couto Rei

DATA DE ENTRADA: 13/01/22 HORA DE ENTRADA: 08 hrs 20 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___ hrs ___ min

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte Peq.

Peso: 13 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: preto

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Caracteristicas Relevantes: Lote - VIII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

3 ( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente atropelada C/ Parada C/R

Dr. Alisson Rober...
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°010/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animais (X) Felino, () Canino, () Macho, (X) Fêmea;** de responsabilidade de: **IVANILDA FORTES DOS SANTOS , Inscrita no CPF n° 084.208.199-21** Bairro: **BORTOT;** Rua: **AVENIDA TUPI° 287** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 99107-9327** procedimento a ser realizado na data de **17/01/2022.**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271 - Centro
85.501-064 - Pato Branco

Ivanilda Fortes dos Santos
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

()LEVA (X)BUSCAR

Autorização emitida em **07/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

gata unza.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL CPF- 068.361.239-51

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Isabel Santos da Silva

Endereço: Rua Dos Irabiás, 673, Pinho Afonso

DATA DE ENTRADA: 10 / 01 / 22 HORA DE ENTRADA: 23 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 12 / 01 / 22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(2) Canino (2) Fêmea ( ) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 5,80 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

(2) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Caramelo

Lote - X1

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

2 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente em trabalho de parto, submetida a cesária, utero rompido com sepse

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

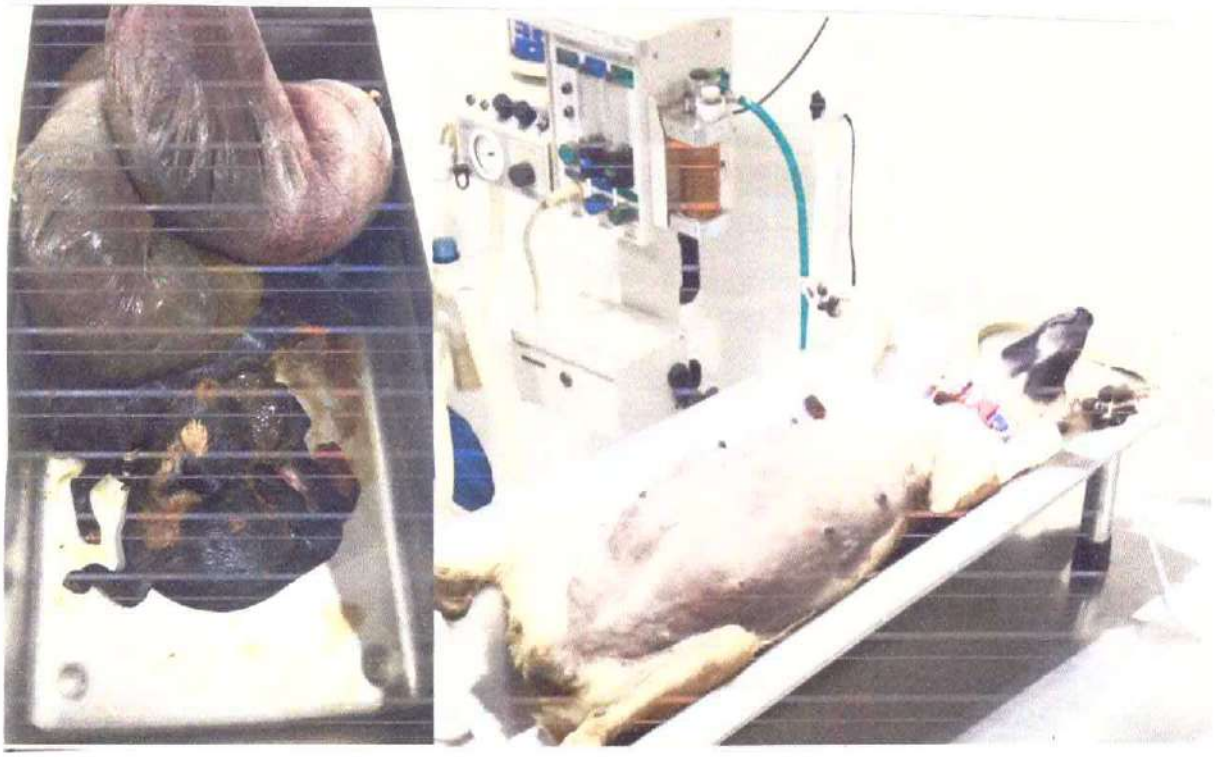
Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: _____

Endereço: Novo Horizonte

DATA DE ENTRADA: 23/12/21 HORA DE ENTRADA: 15 hrs 40 min

DATA DE SAÍDA: 24/12/21 HORA DE SAIDA: 11 hrs 00 min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Medio

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 11 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Caramelo

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote VII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

consulta + medicação

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica munhos

Endereço: Julio esperança

Data Entrada: 13/01/22 Hora Entrada: 9 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000572951

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 3,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mescla.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ dentro dos padrões normais

Serviço Bonton
Responsável pelo animal

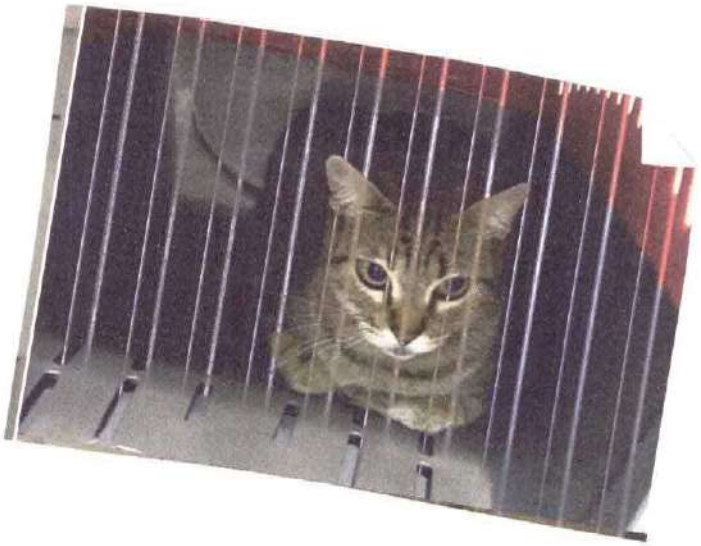
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.495/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Aluisio Muri

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: 03/01/22 HORA DE ENTRADA: 13 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 03/01/22 HORA DE SAIDA: 14 hrs 00 min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte Pug

Peso: _____kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: cinza

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - IV e VII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) RX

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Consulta + RX

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Resgate maus - tratos

Endereço: São Cristóvão

DATA DE ENTRADA: 29 / 12 / 21 HORA DE ENTRADA: 11 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 5 / 01 / 22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Normal

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: _____ kg. Idade Aprox: _____ Raça: pitbull

Características da Pelagem: marrom

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - XII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

X ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente resgatado de maus tratos ficou hospedado.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Pablo Cunha Alvarado

Endereço: Araribóia, 771

DATA DE ENTRADA: 10 / 01 / 22 HORA DE ENTRADA: 20 hrs 25 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Macho ( ) Femea Porte Pequeno

Peso: _____kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Cinza com manchas brancas
Lote - VII

Serviço executado:

(Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

X ( ) Realização de Exames de Sangue

(Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente encaminhado a clinica pelo Vet com amor. Chegou em óbito.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal da rua

Endereço: Travessa Rio Fontana, Funarom

DATA DE ENTRADA: 30 / 12 / 21 HORA DE ENTRADA: 12 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 30/12/21 HORA DE SAIDA: 16 hrs 00 min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Peq.

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 6 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: preta

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote IV – VIII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Rx

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

1 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

RX. Consulta, medicação casa

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

Clínica:

Nº 340-0

Resultado

Kit Diagnóstico SensPERT™

Importante: Os kits SensPERT™ auxiliam no diagnóstico de doenças infectocontagiosas em cães e gatos. A técnica utilizada é a imunocromatografia.

Informações Gerais

Data: 30/12/21 Proprietário: Marcio Sgori

Paciente: ..... Espécie: ☒ Cão ○ Gato

Raça: ..... Sexo: ○ M ☒ F

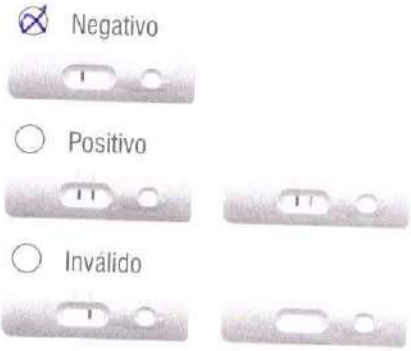
Idade: ..... Peso: .....

Início dos sintomas: ..... Suspeita da doença: .....

Resultado

Amostra utilizada:

- ☒ Fezes
- ○ Sangue total
- ☒ ~~Secreção~~ nasal
- ○ Soro
- ○ Plasma
- ○ Mucosa ocular (conjuntiva)
- ○ Outras



- ☒ Negativo
- ○ Positivo
- ○ Inválido

Teste utilizado:

SensPERT Parvoviro

Part: 007/20 Fabr: 7/20 Venc: 11/22

Gabriely Borelli
Médica Veterinária
CRMV - PR 19483

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário

* Veja o modo de uso dos kits pelo QR Code ao lado.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Marcio Soares

Endereço: São João

DATA DE ENTRADA: 30/12/21 HORA DE ENTRADA: 15 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 30/12/21 HORA DE SAIDA: 16 hrs 00 min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Peq.

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 6 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: marrom

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote VIII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

3 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

consulta + medicação, teste Parvo.

Marcio B Soares

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Medico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 10 de 12 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marrom
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 15kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____

Nome:

Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

56

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Eliane Brazzo
Endereço: mercado Osvaldo Cruz
Data Entrada: 02/11/21 Hora Entrada: 14 hrs 00 min
Data Saída: 05/11/21. Hora Saída: 10 hrs 00 min

963003000573029

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte med
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Bege, Tosado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ; dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

~~888~~ 96

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Luiza Vitória Vendruscolo R.

Endereço: R. Tapejara, 320, ap. 103, centro

DATA DE ENTRADA: 15 / 01 / 22 HORA DE ENTRADA: 21 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: 27 / 01 / 22 HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 21 kg. Idade Aprox: _____ Raça: Dachpey.

Características da Pelagem:

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Dega Lote - XIII

Serviço executado:

5 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

7 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Atropelada fratura tíbia LE. Passado pino e cerclagem e confecção tala

1 Luiza V. Vendruscolo R.

Dr. Alisson Rober...
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OR

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Natanael da Cruz Alves

Endereço: R. 21 de Abril, 360, Boa Esperança

DATA DE ENTRADA: 17/01/22 HORA DE ENTRADA: 21 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: 17/01/22 HORA DE SAIDA: 22 hrs 00 min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(2) Felino ( ) Macho (2) Femea Porte Pequeno

Peso: 1,10 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

(2) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Mucosas Lote VII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Epistaxe. Consulta + Medicação.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Dilcio Gomes

Endereço: Rua Luiz Xavier 34 Alvorada

DATA DE ENTRADA: 20/01/22 HORA DE ENTRADA: 16 hrs 06 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte_____

(X) Felino ( ) Macho (x) Femea Porte _____

Peso: 2 kg. Idade Aprox:_____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote-VII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Com soltra + medicação.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°0003/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título IV, Cláusula sexta: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de Atendimentos de Urgência e Emergência para animais errantes e de munícipes que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas neste município e previamente cadastradas junto da Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO.

Autorizamos o atendimento de **(01) Animal (X) Felino, ( ) Canino, ( ) Macho, (X) Fêmea;** de responsabilidade de: **TEREZINHA RODRIGUES PRIMA, inscrita no CPF 518.527.309-78** Bairro: **PLANALTO** Rua: **BEIJA FLOR °738,** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone **(46) 999748445**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ( )BUSCAR Autorização emitida em **20/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rua.

Endereço: _____

Data Entrada 06 / 01 / 22 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º ___ 963003000573055 ____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pequ.

Peso 3,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ dentro dos Padrões

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

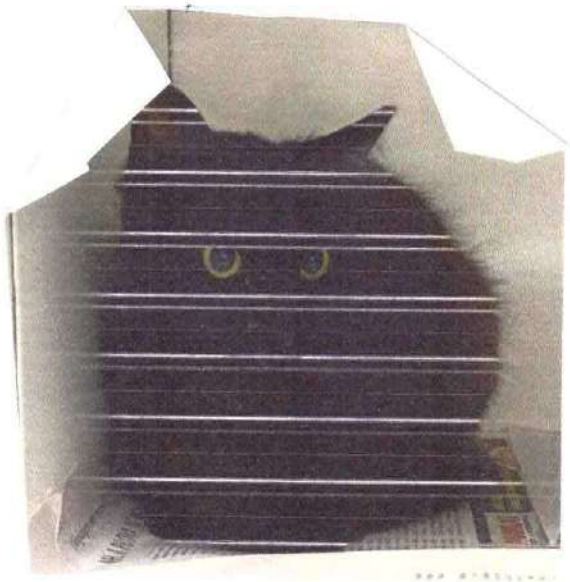
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Responsável pela captura/remoção/soltura

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rafaela Boldori
Endereço: São Francisco
Data Entrada: 11 / 01 / 22 Hora Entrada: 09 hrs 00 min
Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000572972

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pug

Peso_____Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Lomavelo, Pelo curto

Outras características relevantes:_____

Descrição do serviço executado:
ORQ dentro dos padrões normais

Rafaela Boldori
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Arce
Médico Veterinário
CRMV-PR 7012
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rafaela Baldori

Endereço: Rua Francisco

Data Entrada: 11 / 01 / 22 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: ____/____/____ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000572978

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pequeno

Peso_____Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Cinza, pelo curto

Outras características relevantes:_____

Descrição do serviço executado:
Ora dentro dos padrões normais

Rafaela Baldori
Responsável pelo animal

Dr. Alessio Robledo Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.138/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Edna Rezena CPF-070 816 109-00

Endereço: Rua Papa João 23 São Cristovão

Data Entrada: 11 / 01 / 22 Hora Entrada: 08 hrs 57 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º ___ 963003000572983 ___

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(x) Felino ( ) Fêmea (x) Macho Porte PQ

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Jovem. pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
RGA dentro dos padrões normais

Edna Rezena
Responsável pelo animal

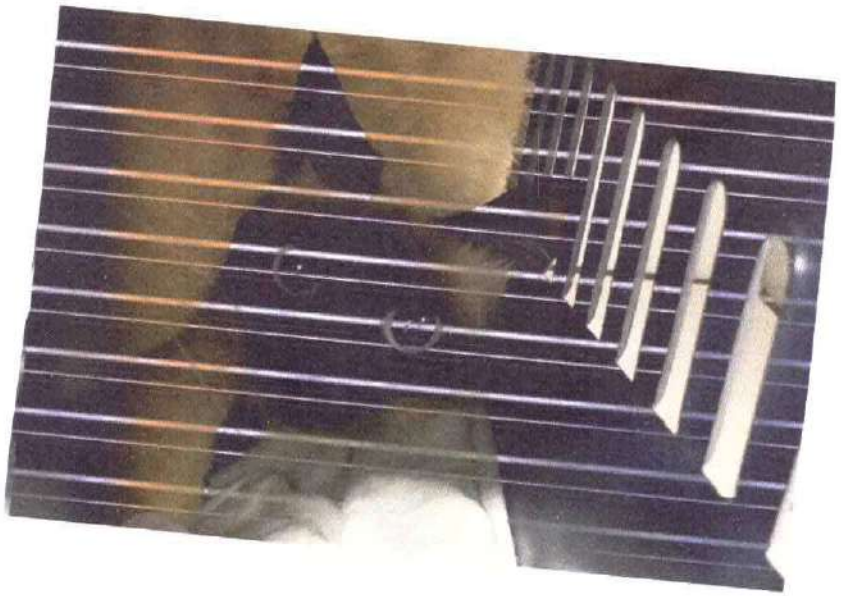
Dr. Alberto Roberto Acco
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Eduardo Keller

Endereço: São Roque alto Chapim

Data Entrada: 1º/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º ___ 963003000572971 ___

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pequ.

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Pelo curto, preto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Eduardo Keller
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 10124
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°020/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(02 ANIMAIS) ( ) Felino, (X) Canino, ( ) Macho, (X) Femea;** de responsabilidade de: **EDUARDO KELER, Inscrito no CPF n°039.771.479-35** Bairro: **SÃO ROQUE DO CHOPIM ;** Rua: **ARMANDO SETIEE** nº **582** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone **(46) 999326733** procedimento a ser realizado na data de **19/01/2022**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Eduardo Keller
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ( )BUSCAR Autorização emitida em **13/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Tamara Keller

Endereço: São Roque com Chapim

Data Entrada: 19 / 01 / 22 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 20/01/22 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _ 963003000572915

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pup.

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 7 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

_____

_____.

* Eduardo Keller
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 15112
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Juliane Carvalho 038973649-05

Endereço: R. Angelo Dagios 445, Fuvaron

Data Entrada: 05/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 30 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___ hrs ___ min

MICROCHIP N.º ___ 963003000573054 ___

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Peq.

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte ___

Peso 6 Kg. Idade aproximada ___ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto / bronco, pelo tosado

Outras características relevantes: ___

Descrição do serviço executado:
Banho dentro dos padrões normais

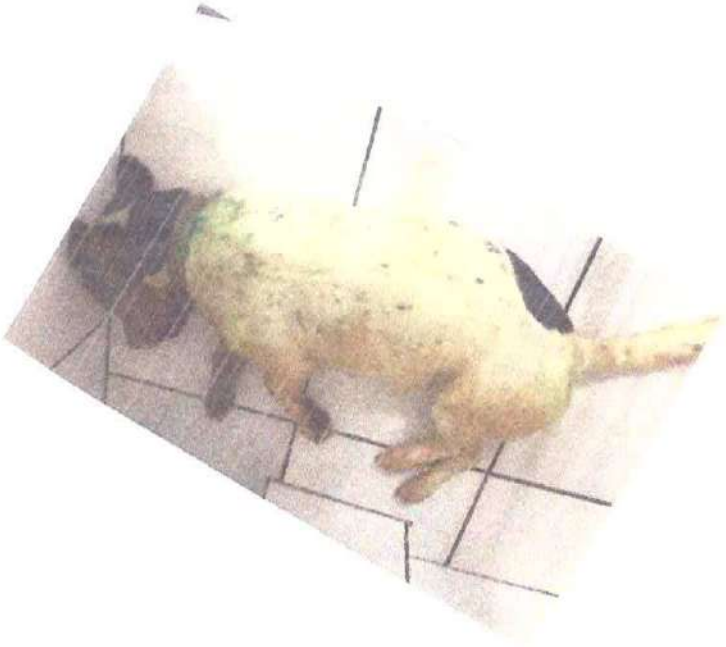
Juliane C.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL



4

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: maci ong.

Endereço: R. Republica 721.

Data Entrada: 20/01/22 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 21/01/22 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000572975

(P) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte peq

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

_____

_____.

Dr. Alisson Roberto Acco
CRMV-PR

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHOS MIMADOS
CNPJ 21.113.735/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Adriele Stropasson
Endereço: Fraron CPF 067005599 95
Data Entrada: 06/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 00 min
Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º ___ 963003000572945 ___

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
( ) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pig

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
branco, marrom, pelo duro

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Adriele Stropasson
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Luciana Merlin CPF- 054730669-50
Endereço: Rua Vicente Vicino Ferreira 720 Cristo Rei Pato Branco
Data Entrada: 10 / 01 / 22 Hora Entrada: 08 hrs 30 min
Data Saida: ____/____/____ Hora Saida: ____hrs____min

MICROCHIP N.º ____ 963003000573003 ____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(x) Felino ( ) Fêmea (x) Macho Porte Pug

Peso 3,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Marrom / preto. pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ dentro dos padrões normais

Luciana Merlin
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

67

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Oswaldo

Endereço: perdizes 120.

Data Entrada: 05/01/22 Hora Entrada: 11 hrs 03 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

963003000573058

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 25

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.136/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

62

OR

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Aline Chaves.

Endereço: Bartolomeu Bueno 1121 | Cpf. 094.384.149-67

DATA DE ENTRADA: 14/01/22 HORA DE ENTRADA: 11 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Peq

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 11 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD.

Características da Pelagem: pelo LOTE: ____

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: _____

Serviço executado: Lote - XV e Lote - XIII

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia XIII

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente XIII

( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

1 (X) Eutanásia

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

Animal atropelado em fase terminal.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Resgate maus - tratos

Endereço: Planalto

Data Entrada: 20 / 01 / 22 Hora Entrada: 14 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000572912

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 35 Kg. Idade aproximada _____ Raça: pit bull

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): marrom. pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

ORG

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

I3

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

12

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Deivid Domingues

Endereço: Rua São José 570 Sudoeste

Data Entrada: 21/01/22 Hora Entrada: 08 hrs 25 min

Data Saída: 22/01/22 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000572984

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso: 15 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
cinza, pelo medio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Deivid Domingues
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7[illegible]
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.136/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica Muniz
Endereço: Julio Esperança
Data Entrada: 13/01/22 Hora Entrada: 9 hrs 00 min
Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º 963003000572909

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte grande
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 24 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo medio.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Ivco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7312

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

I8

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica Maria Munhoz.
Endereço: Vila Esperança
Data Entrada: 13/01/22 Hora Entrada: 9 hrs 00 min
Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___ hrs ___ min

MICROCHIP N.º ___ 963003000572946

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Grande
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 23 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo medio.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ. dentro dos padrões normais

Sérvio
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Vier
Médico Veterinário
CRMV-PR 10...
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.435/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

I2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Deivid Domingues

Endereço: Rua São José 570 Sudoeste

Data Entrada: 21 / 01 / 22 Hora Entrada: 08 hrs 20 min

Data Saída: 21/01/22 Hora Saída: 10 hrs 00 min

963003000573001

MICROCHIP N.º _____

(x) Canino ( ) Fêmea (+) Macho Porte pq/méd

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,0 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
pelo curto.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ. dentro dos padrões normais

Deivid Domingues
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Assis
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Felipe Camedattune

Endereço: Av. Tupi 1080, Centro

DATA DE ENTRADA: 27/12/21 HORA DE ENTRADA: 10 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 27/12/21 HORA DE SAIDA: 18 hrs 00 min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(2) Felino (2) Macho ( ) Femea Porte Pequeno

Peso: 4,10 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

(2) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Caracteristicas Relevantes: Branco c/ manchas amarelas. Castrado

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) RX

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

2 ( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Vol - IV e IX

Descrição do Serviço Executado:

Medicação + consulta + RX

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 63069548-21 **1.10 Data da Entrevista:** 17/09/2020

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 583.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: CENTRO

1.12 - Tipo: RUA **1.13 - Título:**

1.14 - Nome: AVENIDA TUPY

1.15 - Número: 1680 **1.16 - Complemento do Número:**

1.17 - Complemento Adicional: AP006

1.18 - Cep: 85501-039 **1.20 - Referência para Localização:**

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: FELIPE ANTONIO ARAUJO CANDATTEN

4.03 - NIS: 20159540466 **4.06 - Data de Nascimento:** 18/06/1992

P. Bco 18/09/2020

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Município de Pato branco
Secretaria de Assistência Social
Carlos Henrique Galvan Gnoatto
Chefe da Proteção Social Básica
Gestor Municipal do PBF/CadÚnico
Portaria 283/2018

Marie Gnoatto

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa

37
OK

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Ilvanir Soares

Endereço: estrada fazenda da Barra

DATA DE ENTRADA: 04/01/22 HORA DE ENTRADA: 14 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 17/01/22 HORA DE SAIDA: 10 hrs 00 min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte med

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 24 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: tigrada

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote XIII

Serviço executado:

2 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

1 ( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

13 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente c/ Ferimentos nas costas ficou internado para limpeza ferimentos e curativos. c/ Mixax.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Ana Maria Ramos

Endereço: Vicente Cal col. Rapponelli

DATA DE ENTRADA: 30/12/21 HORA DE ENTRADA: 14 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 30/12/21 HORA DE SAIDA: 16 hrs 00 min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Peq

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 3 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: preto / marrom

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso (X) Pelo Duro

Características Relevantes:

Serviço executado: Lote - VII

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

consulta, medicação e teste cinomose.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7612

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

Nº 340-0

Clínica:

Resultado
Kit Diagnóstico SensPERT™

Importante: Os kits SensPERT™ auxiliam no diagnóstico de doenças infectocontagiosas em cães e gatos. A técnica utilizada é a imunocromatografia.

Informações Gerais

Data: 30/12/20 Proprietário: Ana M Rezende

Paciente: Espécie: (X) Cão ( ) Gato

Raça: SRD Sexo: ( ) M (X) F

Idade: Peso:

Início dos sintomas: Suspeita da doença:

Resultado

Amostra utilizada:

- ( ) Fezes
- ( ) Sangue total
- (X) Secreção nasal
- ( ) Soro
- ( ) Plasma
- ( ) Mucosa ocular (conjuntiva)
- ( ) Outras

( ) Negativo

(X) Positivo

( ) Inválido

Teste utilizado:

SensPERT Lamonor

Part: 007/20 Fabr: 10/20 Venc: 4/22

Gabriely Borelli
Médica Veterinária
CRMV-PR 19483

Assinatura e carimbo do Médico Veterinário

* Veja o modo de uso dos kits pelo QR Code ao lado.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 17 de 12 de 21 a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,6kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome: Thamá S. Briskievicz
Documento: 118.120.235-60

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Natálio Martinello
Endereço: Industrial CPF - 090 497 619-09
Data Entrada: 21/12/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min
Data Saída: 22/12/21 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000573062

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pug.

Peso 3,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom e branco, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Allisson [illegible] Acco'
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 22 de 12 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marrom e branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,5Kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome:
Documento: 09049761909

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Aline Bastiani CPF- 064102889-05
Endereço: Rua Floriano
Data Entrada: 21/12/21 Hora Entrada 08 hrs 00 min
Data Saida: 22/12/21 Hora Saida: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.° 963003000573035

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Pequeno

Peso 3,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Cinza e branco, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ, dentre dos padrões normais

Aline O. De Bastiani
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 22 de 12 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Tigrado / Branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,8kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000573035

Aline O. De Bastiani
Nome:
Documento: 06410288905

96

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Deivid Domingues

Endereço: Rua São José 570 Sudoeste

Data Entrada: 21 / 01 / 22 Hora Entrada: 08 hrs 18 min

Data Saída: 22/01/22 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000572997

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 13 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões

Deivid - Domingues

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Jorge
Médico Veterinário
CRMV-PR 5772

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BIOANIMAIS
CNPJ 21.113.185/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

68

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ilsa Waldir

Endereço: Perdizes 120

Data Entrada: 05/01/22 Hora Entrada: 11 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___ hrs ___ min

MICROCHIP N.º 963003000573077

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Medi

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 12 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco / Preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal de Rua

Endereço: Morro Navegantes, 105, R. das Cidálias

DATA DE ENTRADA: 17/01/22 HORA DE ENTRADA: 20 hrs 40 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(2) Felino ( ) Macho (4) Femea Porte pequeno

Peso: 2,9 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

(2) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Mucosa Lote → VIII

Serviço executado:

1 (Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 (Realização de Exames de Sangue

1 (Aplicação de Medicação/ Antidoto

(Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 (Estabilização do Paciente

4 (Internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente atendido por atropelamento convulsionando, medicado e atendido

Não resistiu devido a trauma craniano

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

110473909-73

Responsável pelo Animal: Alcenir J. Cadorim

Endereço: Lidio Guerra - De Salle

DATA DE ENTRADA: 20/01/22 HORA DE ENTRADA: 8 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte peq/mod.

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 11,6 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Caramelo

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote x1

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

4 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

963003000572952

Prometia

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°024/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) ANIMAIS ( ) Felino, (X) Canino, () Macho, (X) Femea;** de responsabilidade de: **DIANA GOMES COUTINHO , Inscrito no CPF n°074.737.959-96** Bairro: **são luiz;** Rua: **SILVIA JARDIM** nº 785 cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 991233416** procedimento a ser realizado na data de **17/01/2022**

Diana Gomes Coutinho
Responsável pelo animal

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR
Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ( )BUSCAR

Autorização emitida em **14/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

7

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marcialene P. Zamboni
Endereço: pesque paque - cpf. 761.912.149-87
Data Entrada: 12/01/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min
Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º _ 963003000572980 _____

(X) Canino (♀) Fêmea ( ) Macho Porte med
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 25 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Caramelo, pelo medio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Robson Romano
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Inoc
Médico Veterinário
CRMV-PR 12
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica Munhoz

Endereço: Vila Esperança

Data Entrada: 13/01/21. Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º ___ 963003000572943 ___

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): Bege, misto, pelo médio.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

OHS dentro dos padrões normais

Simone Bortoli
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 13572

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-05
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

I 2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Gustavo Derios CPF-104497519-96

Endereço: Clevelandio 1395 Fraron

Data Entrada: 05 / 01 / 22 Hora Entrada: 09 hrs 15 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º _____ 963003000573080

(x) Canino (x) Fêmea ( ) Macho Porte grande.

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD.

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo curto

Outras características relevantes:_____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Gustavo G.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 8712
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Ana Slomski

Endereço: Vila Vargas proximo

DATA DE ENTRADA: 19/01/22 HORA DE ENTRADA: 08 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 19/01/22 HORA DE SAIDA: 12 hrs 00 min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 24 kg. Idade Aprox: _____ Raça: Boxer

Características da Pelagem: marrom

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - XII

Serviço executado:

(1) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

4 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Quimioterapico

Dr. Alisson Roberto Acc...
Médico Veterinário
CRMV/PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Fabiano Alves da Silva
Médico Veterinário
CRMV-PR 12161

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Rafaela - CPF 07448025991-88

Endereço: Sara Francisco

DATA DE ENTRADA: 11/01/22 HORA DE ENTRADA: 8 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___hrs___min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte ___

(X) Felino ( ) Macho (X) Femea Porte ~~P~~ P

Peso: 4 kg. Idade Aprox: ___ Raça: SRD

Características da Pelagem: Siames

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Caracteristicas Relevantes: VII

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

3 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

963003000572919

Descrição do Serviço Executado:

piometra

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Marluce Wisinski

Endereço: fazenda da Barra

DATA DE ENTRADA: 10/01/22 HORA DE ENTRADA: 14 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 35 kg. Idade Aprox: _____ Raça: Collie

Características da Pelagem: Branco Preto LOTE: ____

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(X) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote XIII

Serviço executado:

(1) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

(1) Estabilização do Paciente

(2) internamento Animal

(1) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Chip

Descrição do Serviço Executado:

Avaliação na casa, encaminhado para quimioterapia. e medicação.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.185/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal de Rua

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: 06/01/22 HORA DE ENTRADA: 16 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 21,9 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Baio

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - XI

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

2 ( ) internamento Animal

2 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Retirada de espinhos de Ouriço

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: _____

Endereço: Fazenda da Barra

DATA DE ENTRADA: 21/01/22 HORA DE ENTRADA: 15 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___ hrs ___ min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte med

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 12 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Tricolor

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote XIV e XV

Serviço executado:

1 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

1 ( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

1 ( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

1 ( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente com ferimento nas costas

Silva Soares

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal de Rua

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: 06/01/22 HORA DE ENTRADA: 16 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte méd

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: _____ kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Tigrada

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Gata - 1x

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

1 ( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

3 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Retirada de espinhos de Ouriço

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 75[illegible]

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

01

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Robson Freitas

Endereço: Sabias 63

DATA DE ENTRADA: 11/01/22 HORA DE ENTRADA: 10 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino (X) Femea ( ) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 21 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Branco LOTE: _____

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: _____

Serviço executado: Lote XII

5 ( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

2 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Raio x

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1 ( ) Estabilização do Paciente

1 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

( ) Chip

963003000572961

Descrição do Serviço Executado:

Paciente com otite Devorante

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°0001/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título IV, Cláusula sexta: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de Atendimentos de Urgência e Emergência para animais errantes e de munícipes que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas neste município e previamente cadastradas junto da Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO.

Autorizamos o atendimento de **(01) Animal (X) Felino, () Canino, ( ) Macho, (X) Fêmea;** de responsabilidade de: **CRISTIANE PONTES, inscrita no CPF 013.695.729-30** Bairro: **SÃO CRISTÓVÃO** Rua: **DOM PEDRI I °922,** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone **(46) 99931-2527** atendimento para procedimento cirúrgico a ser realizada na data de **06/01/2022.**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Responsável pelo animal Cristiane Pontes

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ( )BUSCAR

Autorização emitida em **06/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 65799782-1 **1.10 Data da Entrevista:** 05/08/2021

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 104.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: SAO CRISTOVAO **1.13 - Título:** DOM

1.12 - Tipo: RUA

1.14 - Nome: PEDRO I **1.16 - Complemento do Número:**

1.15 - Número: 922

1.17 - Complemento Adicional: FUNDOS **1.20 - Referência para Localização:**

1.18 - Cep: 85508-206

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: CRISTIANE PONTES **4.05 - Data de Nascimento:** 24/07/1988

4.03 - NIS: 16354531421

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - Nome Completo: SUZANA GUAREZ **4.06 - Data de Nascimento:** 27/08/1985

4.03 - NIS: 20302091240

P. Bco 13/08/21

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Maria Vianete

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Prefeitura Munic... Pato Branco - PR

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

Impressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a ou

693

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Sheila C. Rosario

Endereço: Nalla azul

DATA DE ENTRADA: 19/01/22 HORA DE ENTRADA: 14 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(Y) Canino (Y) Fêmea ( ) Macho Porte P

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 9 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preto / Branco

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(Y) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: castrada a 4 meses.

Serviço executado:

Lote IX

Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

1 ( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

1 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Retirada de pontos internos reacitados

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

14

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Iani A. Bello CPF. 039054639 92
Endereço: Gonçalves Dias 1326-
DATA DE ENTRADA: 17/01/22 HORA DE ENTRADA: ____hrs____min
DATA DE SAÍDA: 20/01/22 HORA DE SAIDA: ____hrs____min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte_____
(X) Felino (X) Macho ( ) Femea Porte Peq

Peso: 4 kg. Idade Aprox:_____ Raça: SRD

Características da Pelagem: mescla c/ Branco

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado
( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Caracteristicas Relevantes: Lote 1x

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia
1 (X) Realização de Exames de Sangue
( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto
( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico
1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico
( ) Estabilização do Paciente
3 ( ) internamento Animal
1 ( ) Transfusão de Sangue
( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:
Obstrução uretral, intoxicação pela ureia, ~~foi~~ feita a lavagem da bexiga pela laparotomia. Não resistiu

Dr. Alisson R...
Médico Veterin...
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

11

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Jeni Coderim CPF-855 223 869 53

Endereço: Rio Grande 870

DATA DE ENTRADA: 05/01/22 HORA DE ENTRADA: 9 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___hrs___min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 12 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Caramelo

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso (X) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote. IX

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

2 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

963003000572908

Apenas promotria

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Tatiane Martini

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: 21 / 01 / 22 HORA DE ENTRADA: 07 hrs 58 min

DATA DE SAÍDA: 21 / 01 / 22 HORA DE SAIDA: 11 hrs 30 min

(X) Canino (+) Fêmea ( ) Macho Porte med

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 12 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: caramelo

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote X

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

4 ( ) Estabilização do Paciente

2 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

+

3º aquivo - Foi cedada

Tatiane M. Foschiera

Dr. Alisson Robert
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

93

OK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Marinalva Alves Pereira

Endereço: Rua Da Republica 721 São Cristovão

DATA DE ENTRADA: 21 / 01 / 22 HORA DE ENTRADA: 10 hrs 53 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 6,7 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preto

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote XV

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente com ferimento por queimadura região costal lateral e torácica. Presença de miiase e desidratado.

Encaminhado p/ eutanásia.

Marinalva A Pereira

Dr. Allsson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

JK

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Tania R. Lima

Endereço: Coronel Vitelo 715

DATA DE ENTRADA: 18/01/22 HORA DE ENTRADA: 10 hrs 20 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Peq

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 6,2 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preto

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote 1 x

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

4 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

963003000572963

prometio

Tonia Regina de Lima

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°005/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animais () Felino, (x) Canino, () Macho, (x) Fêmea;** de responsabilidade de: **DAUNE RODRIGUES DA SILVA** Bairro: **LA SALLE;** Rua: **LIDIO GUERRA** N° **818** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 99125-1030** procedimento a ser realizado na data de 11/01/2022.

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Daune Rodrigues da Silva
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR Autorização emitida em **06/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°014/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(02) Animais (01) Felino, (01) Canino, (02) Macho, () Femea;** de responsabilidade de: **MARCIALENE PREISLER ZAMBONI , Inscrita no CPF n° 761.912.149-87**Bairro: **ALVORADA;** Rua: IVÃ, S/N cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 999718368** procedimento a ser realizado na data de **12/01/2022.**

Responsável pelo animal

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR

Autorização emitida em **11/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°011/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animais () Felino, (X) Canino, (X) Macho, () Fêmea;** de responsabilidade de: **ANA CAROLINA PORTELA , Inscrita no CPF n° 068.271.359-77** Bairro: **CENTRO;** Rua: **TAPEJARA° 345** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 99901-4014** procedimento a ser realizado na data de **12/01/2022.**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR

Autorização emitida em **07/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°007/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(07) Animais (04) Felino, (03) Canino, (06) Macho, (01) Fêmea;** de responsabilidade de: JESSICA MARIA MUNHOZ BORTOLINI Bairro: **VILA ESPERANÇA;** Rua: **MARCOS PENSO** N° **385** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 98810-4491** procedimento a ser realizado na data de 13/01/2022.

Jessica Bortolini
Responsável pelo animal

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 Pato Branco PR
Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR

Autorização emitida em **06/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°002/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(05) Animais (X) Felino, () Canino, (2) Macho, (3) Fêmea;** de responsabilidade de: **RAFAELA BOLDORI** Bairro: **SÃO FRANCISCO;** Rua: **ALCEU BENGUI RIBAS, 52** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone (**46) 99912-3291** procedimento a ser realizado na data de 11/01/2022.

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271 - Centro
85.501-064 Pato Branco - PR

Rafaela Boldori
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

(X)LEVA ()BUSCAR Autorização emitida em **05/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°029/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(02) ANIMAL (X) Felino, (X) Canino, () Macho, (x) Fêmea**; de responsabilidade de: **OSMARI, Inscrito no CPF n°0823.158.149-86** Bairro: **ALVORADA** Rua: **PAULO ROTILLI 161** cidade de **Pato Branco - PR**, telefone: 46999256620 procedimento a ser realizado na data de **20/01/2022**

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )LEVA (X)BUSCAR

Autorização emitida em **19/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

radula poli
+ gate.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE ATENDIMENTO

N°028/2022

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Municipio assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(02) ANIMAL () Felino, (x) Canino, () Macho, (x) Fêmea;** de responsabilidade de: **MARI ONG ANJOS, Inscrito no CPF n° 089.751.099-25** Bairro: **SÃO CTISTÓVÃO** Rua: DA REPÚBLICA, 721 cidade de **Pato Branco - PR**, telefone: 46 992584-39 procedimento a ser realizado na data de **20/01/2022**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Marinalva A Pereira.
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

()LEVA (X)BUSCAR Autorização emitida em **19/01/2022**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Cristiane Pontes CPF-013695729-30

Endereço: Dom Pedro I, 922 São Cristovão

DATA DE ENTRADA: 06 / 01 / 22 HORA DE ENTRADA: 09 hrs 30 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___hrs___min

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte_____

(X) Felino ( ) Macho (X) Femea Porte PEQ

Peso:_____kg. Idade Aprox:_____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Branca

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote 1x

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

3 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente submetido a procedimento cirurgico para correção de hernia inguinal e diafragmática, não resistiu aos ferimentos e da cirurgia tudo uma parada respiratoria.

Cristiane Pontes

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Medico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.213.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal de Rua

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: ____/_____/___ HORA DE ENTRADA: ____hrs____min

DATA DE SAÍDA: ____/_____/___ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 13 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preta

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(X) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote - 1X

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

1( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

1( ) Estabilização do Paciente

3( ) internamento Animal

1( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Retirada de espinho de ouriço

Dr. Alisson Robe...
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 75...

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Marizete Ribeiro

Endereço: Dom João VI - 550

DATA DE ENTRADA: 17/01/22 HORA DE ENTRADA: 10 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Med

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 11,5 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Bege p

( ) Pelo Curto (X) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Lote IX

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

1 ( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

1 ( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

4 ( ) internamento Animal

1 ( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

963003000572910

prometra

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

Autorizado Fabiano (Sabrina)

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Prefeitura

Endereço: _____

Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 17 hrs 00 min

Data Saída: 07/07/21 Hora Saída: 16 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000084272 _____

(P) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 15 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
tigrado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ, dentre dos poderão ser machos

_____ Responsável pelo animal

_____ Dr. Alisson Roberto Acco Médico Veterinário CRMV-PR 7512 Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-37
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TAPAJÓS, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

_____ Fiscal do Contrato

Autorizado Fabiano.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: Bairro B. Esperança

Data Entrada: 22/07/21 Hora Entrada: 16 hrs 00 min

Data Saída: 07/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084424

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom claro

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Cão, dentro dos padrões normais

de rua
Responsável pelo animal

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 21[illegible]
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica/Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de Julho de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marrom claro
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11,5 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome: VERA L. ALBERTON
Documento: 3532144-6

62

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Autorizado Fabrício

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Vera L. Alberton

Endereço: _____

Data Entrada: 05/07/21. Hora Entrada: 9 hrs 12 min

Data Saída: 06/07/21 Hora Saída: 8 hrs 30 min

MICROCHIP N.º 963003000084321

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclada

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro do padrão normal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 751[illegible]

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 06 de julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mesclado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3kg.

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084321

Nome: VERA L. ALBERTON
Documento: 3532144-6

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Prefeitura

Endereço: _____

Data Entrada: 28/06/21 Hora Entrada: 16 hrs 30 min

Data Saída: 16/07/21 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º _ 963003000084431 _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte médio

( ) Felino (✓) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Pelo duro ; Pato Branco .

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

dentro dos padrões normais

_____ Responsável pelo animal

_____ Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

_____ Responsável Clínica ou Hospital veterinário

_____ Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 16 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto / Branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: preto e branco

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Anibal Rua (Bug)
Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 16 de 01 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: cinza
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 21 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

entregue na Petcom amor

Nome:

Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: animal de rua

Endereço: _____

Data Entrada: 09/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 05 min

Data Saída: 16/01/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084404

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
cinza, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 75...

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 75...

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

963003000084331

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal Rua.

Endereço: captura Bairro Sto Antonio.

DATA DE ENTRADA: 23/06/21 HORA DE ENTRADA: 12 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___ hrs ___ min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Médio

( ) Felino (X) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 15 kg. Idade Aprox: 4anos Raça: SRD

Características da Pelagem:

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso (X) Pelo Duro

Características Relevantes:

Serviço executado:

(X) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

(X) Realização de Procedimento com Trauma Cirgico

(X) Estabilização do Paciente

(X) internamento Animal 7 dias

( ) Transfusão de Sangue

Descrição do Serviço Executado:

- Atendimento à animal Rua atropelado amputação de dedo 1ª, 2ª e 3ª Falange, devido a esmagamento e deslocamento da almofada do dedo.
- Paciente foi castrado.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Cão Rua

Endereço: Bairro Sto Antonio

Data Entrada: 23/06/21 Hora Entrada: 12 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000084331

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 15 Kg. Idade aproximada 4anos Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): Pelo duro.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: Procedimento dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco Médico Veterinário CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco Médico Veterinário CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 30 de 06 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

(4 anos) Idade aproximada Cor predominante: Branco / Preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: Pelo duro

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Animal Rua

Nome:

Documento:

Soltura mesmo local.

Autorizado Fabiano.

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Prefeitura

Endereço: _____

Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 12 hrs 00 min

Data Saída: 07/07/21. Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084316

(x) Canino (x) Fêmea ( ) Macho Porte médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): caramelo.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

OSH
dentro dos padrões normais

Animal de Rua
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11,45

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084316

Anival Rua

Nome:
Documento:

65

0005

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Gabriely R. Agauze
Endereço: Bento Gonçalves 1218
Data Entrada: 05/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 06/07/21 Hora Saída: 17 hrs 08 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000084275 ____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte ____
(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte ____

Peso 2,1 Kg. Idade aproximada ____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mescla

Outras características relevantes: ____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Técnico / Médico Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 06 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mesclado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084275

_____
Nome: Gerusy Rossini Gruzi
Documento: 062.094.279-74

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0006

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de animais (1) felino, () canino, () Macho, (x) Fêmea, de responsabilidade de: Marina Fachin inscrito no CPF n°: 096.253.289-47 e RG n°: 12.921.772-3 , residente e domiciliado na Rua: Celito Giacomel n.º399 , bairro: São Francisco , na cidade de Pato Branco - PR, telefone: 46-99975-5575 a castração a ser realizada na data de 06/07/2021.

Marina Fachin
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente
Fabiano Alves
Médico Veterinário
CRMV-PR

(x)LEVA ( )BUSCAR Autorização emitida em 05/07/2021.

G1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0006

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marina Paccin

Endereço: Celito Giacomel 399 - São Francisco

Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 07/07/21. Hora Saída: 17 hrs 01 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000084277 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(x) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Marrom

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSN, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 12

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPÃ, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR

Responsável pelo Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (x) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(x) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mouro
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,1kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084277

Nome: Vanio A Beltrame
Documento: 093.954.569-14

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 7 de 02 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: caramelo
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 30kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084323

Animal Rua

Nome:
Documento:

AUTORIZO FABIANO

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: _____

Data Entrada: 02/07/21 Hora Entrada: 18 hrs 00 min

Data Saída: 07/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000084323

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 31 Kg. Idade aproximada _____ Raça: Chow Chow

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo duro

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
Responsável Técnico Hospital Veterinário
PATO BRANCO PR

Fiscal do Contrato

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0001

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de animais (06) felino, ( ) canino, (X) Macho, (X) Fêmea; de responsabilidade de: inscrito no CPF n°: 02008406903 e, residente e domiciliado na Rua: BR 158 Km 531 n.°:3000 , bairro: São Francisco, na cidade de Pato Branco - PR, telefone: a castração a ser realizada na data de 06/07/2021.

Joana Le Gemuli
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )LEVA (x)BUSCAR Autorização emitida em 05/07/2021.

12

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Vera L. Alberton

Endereço: _____

Data Entrada: 01/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 02/7/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084324

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(x) Felino (x) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 2,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
siames.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSM, dentro dos padrões na-
turais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7513

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7513

Responsável pela
captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
Av. Tupi, 1551 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 02 de julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: siamês
Raça: (Y) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 2,5kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084324

Nome: VERA L. ALBERTON
Documento: 3532144-6

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0009

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ilaomar D. Boas
Endereço: Joaquim Nabuco 695 Itaipu
Data Entrada: 6 / 7 / 21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min
Data Saída: 7 / 7 / 21 Hora Saída: 17 hrs 22 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000084376 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno
(x) Felino (x) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 2,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
branca

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH.
dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 9512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
Av. Tupi, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 7 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão (✓) Fêmea (✓) Porte Pequeno
(✓) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branca
Raça: (✓) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 2,4kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084376

Nome:
Documento: 106.386.259-57

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0008

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de animais (X) felino,() canino, () Macho, (X) Fêmea; de responsabilidade de **CINTHIA LORENA ALVES DE LIMA MARTINS**: inscrita no CPF n°: 076.256.096-77 residente e domiciliado na Rua: Aimoré n.º: ,55 bairro: La Salle , na cidade de Pato Branco - PR, telefone: 46 99977-5559 a castração a ser realizada na data de 08/07/2021.

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

(X)LEVA ( )BUSCAR Autorização emitida em 06/07/2021.

Yelinca Bido mumado

914

0008

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Cinthia L. Alves

Endereço: Amore 55. La Salle

Data Entrada: 08/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 05 min

Data Saida: 09/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084329

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 2,2 Kg. Idade aproximada 7 meses Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto e branco

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSH
Cadastro dos parâmetros normais

Cinthia L. A de Lima Martins
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA-ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000 PR
Médico Veterinário
PATO BRANCO
Responsável Clínica ou Hospital

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 09 de julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto e Branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 2,2 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084329

Cinthia L S de Lima Martins
Nome:
Documento: 076.256.096-77

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0001

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Analice Leonard
Endereço: BR158 - São Francisco
Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min
Data Saída: 9/7/21 Hora Saída: 17 hrs 08 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000084355 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte Grand

Peso 3,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto e Branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

dentro dos padrões normais

Analice Leonard
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica/Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 7 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(x) Gato (x) Macho ( ) Porte Médio (x) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto/Branco
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,2 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084355

Aurélio Leonardi
Nome:
Documento:

03

0001

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Analice Leonardi
Endereço: BR 158 - São Francisco
Data Entrada: 07/07/21 Hora Entrada: 15 hrs 25 min
Data Saida: 08/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084286

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branca

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Analice Leonardi
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

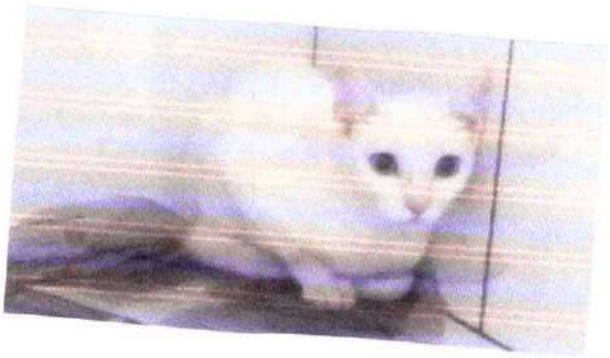
21.113.135/0001-337
ACCOE CATARINA LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000 - PR
PATO BRANCO

Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 08 de julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3kg.

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084286

Maria Leonardi
Nome:
Documento:

JS

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0001

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Analica Leonardi.

Endereço: _____

Data Entrada: 07/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 8/7/21 Hora Saída: 14 hrs 21 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000084372 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso _____ Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco e Preto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

dentro dos padrões normais

Analica Leonardi.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV/PR 17512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
Av. Tupi, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 8 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão (✓) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(✓) Gato ( ) Macho (✓) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto/branco
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes:_____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084372

Nome: Thaise Leonardi
Documento: 020.084.069-03

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

416

autorizado por fabiane

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: marcelo Queiroz

Endereço: _____

Data Entrada: 07/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: 08/07/21 Hora Saída: 17 hrs 03 min

MICROCHIP N.º 963003000084274

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3,6 Kg. Idade aproximada 3 Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mescla

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

dentro dos padrões normais.

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Accó
Médico Veterinário
CRMV-PR 19614
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-337
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 9 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084391

Manoela H. Gomes

Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 03 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

(3) Idade aproximada Cor predominante: mesclado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,6 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome:
Documento: 6792 7768

G6

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: menino deus.

Data Entrada: 08/07/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 9/7/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000084391 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(x) Felino (x) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD.

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): Preto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
Castro cão paciente normal

Marcia M. Granato

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

14

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jeral. Alberton

Endereço: _____

Data Entrada: 03/07/21 Hora Entrada: 08 hrs 25 min

Data Saída: 02/7/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000084371 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OPA, dentro dos padrões
normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 2 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 4B

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____

Nome:

Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 2 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mesclado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 4,8kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084379

_____

Nome:

Documento:

14

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Vera L. Alberton (VTF)

Endereço: _____

Data Entrada: 01 / 07 / 21 Hora Entrada: 08 hrs 25 min

Data Saída: 02/07/21. Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084379

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 4,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ, dentro dos padrões
normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7513
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7513
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

Autorizado Fabiano 14

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Yovana P. Welter
Endereço: Pedro Caldato 310 Amadori
Data Entrada: 09/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 30 min
Data Saída: 10/7/21 Hora Saída: ____hrs____min

963003000084400

MICROCHIP N.º _____

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3,0 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Bege e marrom

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

_____

_____

_____

Yovana Welter
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 10 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: _____
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,0 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura, conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084400

Nome:
Documento: 11234659-98

0

15

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Autorizado Fabiano

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Camila V Jacin

Endereço: Travessa Jovali 1061. Bortoli

Data Entrada: 31/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 2/7/21 Hora Saída: 17 hrs 08 min

MICROCHIP N.º _ 963003000084326 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3,7 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclada

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

dentro dos padrões normais.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E SANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 2 de 3 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mesclado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,7kg.

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084326

Camila V. Facin
Nome:
Documento:

51

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Vera Lucia Alberton (UTFPR)
Endereço: Rua Joenvile 145. Vila esperança
Data Entrada: 01/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 02/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084322

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Tricolor

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 751[illegible]
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 75[illegible]
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 02 de julho de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: tricolor
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084322

Nome: VERA L. ALBERTON
Documento: 3332144-6

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

63

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Josiane Fossati

Endereço: Caetano Munhoz da Rocha 1438

Data Entrada: 09/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 10/07/21 Hora Saída: 9 hrs 07 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000084394 _____

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclada

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Animal deixou cast para melhor conforto

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7[illegible]

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7[illegible]

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 10 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mescla
Raça: (X) SRD ( ) Outra. ____
Outras características relevantes: 3 Pernas

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura, conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084394

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 75...

Nome:
Documento:

G3

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Autorizado por Fabiano

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Lilian

Endereço: _____

Data Entrada: 07/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 8/7/21 Hora Saída: 18 hrs 08 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000084358 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(x) Felino ( ) Fêmea (x) Macho Porte _____

Peso 2,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Atendimento do produtor
Tornozelo

Responsável pelo animal

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 12612

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-337
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514
CEP 85504-000
PATO BRANCO
PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 8 de 02 de 24, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 2,6 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084358

_____
Nome:
Documento: 8472 4930

Autorizado Fabiano

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Vera L. Albertoni

Endereço: _____

Data Entrada: 01/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 02/7/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084330

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preta

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro do padrão normal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7[illegible]

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7513

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 02 de julho de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (x) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(x) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preta
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084330

Nome: VERA L. ALBERTON
Documento: 3532144-6

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

AVISAR NA CASA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Alessandra e Liliam

Endereço: _____

Data Entrada: 07/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 7/07/21 Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º _ 963003000084360 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):

cinza

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

ORQ, dentro dos padrões normais.

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Ferreira
Médico Veterinário
CRMV-PR 12512

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-337
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO

Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

PP

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 7 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: cinza
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,5kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome:
Documento: 8472453O

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

AUMENTAR AO FAZER

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Lilian

Endereço: _____

Data Entrada: 07/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 08/07/21 Hora Saída: 17 hrs 02 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000084359 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(∞) Felino (∞) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 2,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

OSH, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 9312

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável Clínico ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

(4)

(G1)

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Autorizado por Fabiano

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Lilian

Endereço: _____

Data Entrada: 07/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saida: 08/07/21 Hora Saída: 17 hrs 51 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000084357 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 3,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

OSH, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

T21 113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CENTRO
PATO BRANCO - PR 85504-000

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 8 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(x) Gato (x) Macho (x) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mousse
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,3kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084357

Nome:
Documento: 84724930

Autorizado Fabiano

m 37

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ana Slonski

Endereço: _____

Data Entrada: 01/07/21 Hora Entrada: 10 hrs 05 min

Data Saída: 02/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084328

(X) Canino (F) Fêmea ( ) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 25,6 Kg. Idade aproximada 2 anos Raça: Pitbull.

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-337
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 02 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (P) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio (P) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: caramelo
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. Pitbull
Outras características relevantes: 25,6 Kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084328

Nome:
Documento:

Aulaseda Fabia 67

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

67

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Mauricio

Endereço: Francisco Prochnow do Rocio 720.

Data Entrada: 09/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 10/7/21 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º ____ 963003000084354 _____

(X) Canino (♀) Fêmea ( ) Macho Porte medio grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11 Kg Kg. Idade aproximada 7 meses Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
vira lata, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSM, duto dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 10 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11kg.

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura, conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084354

Nome:
Documento: 4254056

Anexo 3

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Giovana P. Welter

Endereço: Rodovia Caldato 310 [redacted]

Data Entrada: 09/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: 10/7/21 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º ____ 963003000084397

(Y) Canino (Y) Fêmea ( ) Macho Porte medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco e caramelo, pelo duro

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Dentro dos padrões normais

Giovana Welter
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco Médico Veterinário CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Alisson Roberto Acco Médico Veterinário CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 10 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco/caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura, conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084397

Geremias Vieira

Nome:
Documento: 102 346 159-58

0002

618

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Felipe A. Araujo

Endereço: Av Tupi

Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 01/07/21 Hora Saída: 17 hrs 03 min

MICROCHIP N.º 963003000084437

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 3,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
siames, patinhas marron

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OPA, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO
N° 0013/2021

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de (5) animal (4) felino, ( ) canino, (1) Macho, (4) Fêmea; de responsabilidade de: **Marcelo Graneto**, inscrito no CPF n°: 027.598.899-63 e RG n° 71039137, residente e domiciliado na Rua:Ubiratã n°:43 , bairro: Menino Deus, na cidade de Pato Branco - PR, telefone: 46991167908 a castração a ser realizada na data de **08/07/2021.**

Marcelo H. Graneto
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )LEVA (x)BUSCAR Autorização emitida em **07/07/2021**.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0003

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de animais (x) felino, () canino, (2) Macho, ( ) Fêmea; de responsabilidade de: inscrito no CPF n°: 08201529944 e RG n°: 103879132, residente e domiciliado na Rua: Ilda bazzo n.°:625 , bairro: São Francisco, na cidade de Pato Branco - PR, telefone: a castração a ser realizada na data de 06/07/2021.

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

(x)LEVA ( )BUSCAR Autorização emitida em 05/07/2021.

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

autorizado por fabiano

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: marcelo Guiros

Endereço: AV Tupi 1997 centro

Data Entrada: 07/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: 8/07/21 Hora Saída: 17 hrs 29 min

MICROCHIP N.º 963003000084271

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 3 Kg. Idade aproximada Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):

mesclado

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:

dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 8 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mouro
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 34

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084271

Nome:
Documento: 6192168

G1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rafael Mezzomo
Endereço: Rua Santa Clara 190. Pelmalto
Data Entrada: 01/07/21 Hora Entrada: 11 hrs 35 min
Data Saída: 02/7/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084327

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 4.6 Kg. Idade aproximada 8 anos Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Reetio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ.
dentue dos padrões normais

Responsável pelo animal

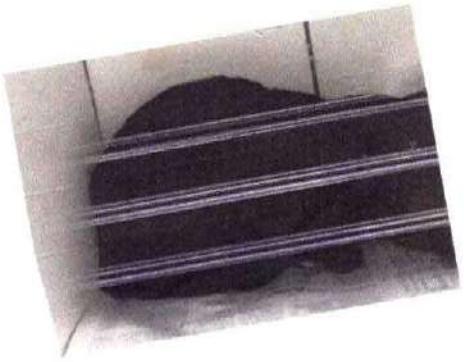
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 31[illegible]
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1614 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea (x) Porte Pequeno
(x) Gato (x) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 4.6kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084327

Rafael M. Dias
Nome: Rafael Mezzomo Dias
Documento: 10.559.246-9

002

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de 8 animais (8) felino, ( ) canino, (3) Macho, (5) Fêmea. De responsabilidade de FELIPE ANTONIO ARAUJO CANDATTEN inscrito no CPF n°. 09668609930 e RG n° 105772378 residente e domiciliado na Rua AVENIDA TUPI n.°_1680 bairro CENTRO na cidade de Pato Branco - PR, telefone _46991292977 a castração a ser realizada na data de 07/06/2021

Felipe A. A. Candatten
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

(X)BUSCAR ( ) LEVA

Autorização emitida em 25/06/2021

0002

G2
62

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Felipe A. Araujo

Endereço: _____

Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 10 hrs 37 min

Data Saída: 01/07/21 Hora Saída: 17 hrs 04 min

MICROCHIP N.º 963003000084433

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
tricolor

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
Responsável Clínica ou Hospital
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
veterinário
PATO BRANCO - PR

Fiscal do Contrato

I3

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0014

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marly PerBoni

Endereço: Vicente Julio Ferreira 430

Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 40 min

Data Saída: 07/07/21 Hora Saída: 13 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084278

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(x) Felino ( ) Fêmea (x) Macho Porte _____

Peso 2,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): Pelo curto branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: OPA, dentro dos padrões normais

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 7 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea (x) Porte Pequeno
(x) Gato (x) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto/branco
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 2,5kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084278

_____

Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0014

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de 01 animais (X) felino, ( ) canino, (X) Macho, ( ) Fêmea. De responsabilidade de MARLY PERBONI inscrito no CPF n°. 524.884.899-72 , residente e domiciliado na Rua VICENTE VIEIRA FERREIRA n.º430, bairro CRISTO REI, na cidade de Pato Branco - PR, telefone 46988068005 a castração a ser realizada na data de 05/07/2021.

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )BUSCAR (X) LEVA

Autorização emitida em 01/07/2021.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO

SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE

01/07/2021

00022/2021

INFORMAÇÕES DO PROPRITÁRIO/RESPONSÁVEL PELO ANIMAL	
Nome Completo	MARLY PERBONI
CPF/CNPJ	52488489972
Endereço	VICENTE VIEIRA FERREIRA 430
Contato	46988068005/46999155075

	Procedência	Espécie	Gênero	Condição do animal	Características
1	ERRANTE	FELINO	MACHO	HIGIDO	BRANCO/PRETO
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

a: G1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0011

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Meg Cadena

Endereço: Bairro São Roque

Data Entrada: 08/07/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 9/07/21 Hora Saída: 17 hrs 49 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000084395 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte pequeno

Peso 3.8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado com branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA
dentro dos parâmetros
normais

MEG CADENA
Responsável pelo animal

Responsável pela
captura/remoção/soltura

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

001

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

~~Nº 0013/2021~~

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuizo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de (1) animal (X) felino,( ) canino, (X) Macho, ( ) Fêmea; de responsabilidade de: **Dirceu Antonio**, inscrito no CPF nº: 524.823.169-87 e RG nº: 6575158-5, residente e domiciliado na Rua: Marília nº:70 , bairro: São Roque , na cidade de Pato Branco - PR, telefone: a castração a ser realizada na data de **08/07/2021.**

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )LEVA (x)BUSCAR

Autorização emitida em **07/07/2021**.

I 1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

adlo

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jheniffer R. Possamai
Endereço: Gervicides de Morais
Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min
Data Saída: 7/7/21 Hora Saída: 18 hrs 01 min

MICROCHIP N.º 963003000084374

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 3,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto e Branco.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

dentro dos padrões normais

Jheniffer Rubioni Possamai
Responsável pelo animal

Dr. Allyson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica/Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 7 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto e Branco
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084374

Jheniffer Rubiane Rossonai
Nome:
Documento: 10.610.880-3 / 102.029.799-97

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de animais (1) felino, () canino, (x) Macho, () Fêmea: de responsabilidade de: Jheniffer Ruliane Possamai inscrito no CPF n°: 102.029.799-97 e RG n°: 10.610.880-3, residente e domiciliado na Rua: n.°: Vinicius de morais, 1030 , bairro:Aeroporto , na cidade de Pato Branco - PR, telefone: 4699937-9747 a castração a ser realizada na data de 06/07/2021.

(Termo de Adoção em nome de Eliane Maria Pelissari)Eliane Maria Pelissari

Jheniffer Ruliane Possamai
Responsável pelo animal

...lves da Silva
...o Veterinário
CRMV-PR ...161
Secretaria de Meio Ambiente

( )LEVA (x)BUSCAR Autorização emitida em 05/07/2021.

I2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0007

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rachel S. Fonseca
Endereço: Prefeito Graeff 473. La Salle
Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 30 min
Data Saída: 07/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084377

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso _____ Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA, dentro dos padrões nor-
mais

Responsável pelo animal

Dr. Allsson Roberto Acco
Médico Veterinário
Responsável pela CRMV-PR 7512
captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário
21.113.135/0001-337
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO
PR

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marrom
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084377

914 102 669-15

Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0007

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de 01 animal (X) felino, ( ) canino, (1) Macho, ( ) Fêmea. De responsabilidade de RACHEL DE SOUZA FONSECA inscrito no CPF n°. 050.014.569-59 e residente e domiciliado na Rua PREFEITO GRAEFF N° 473 bairro LA SSALLE, na cidade de Pato Branco - PR, telefone 46999248071 a castração a ser realizada na data de 06/07/2021.

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )BUSCAR (X) LEVA

Autorização emitida em 05/07/2021.

Autorizado Fabiana (Polícia)

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Paula Renato Martins
Endereço: R das seremas 640. Planalto
Data Entrada: 02/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saida: 03/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084280

(X) Canino (F) Fêmea ( ) Macho Porte grande
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 40 Kg. Idade aproximada 10anos Raça: pastor

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
capa preta, p

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
R. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica/Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 03 de julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (Y) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio (Y) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: ( ) SRD (X) Outra. Pastor
Outras características relevantes: 40 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084280

Nome:
Documento: CPF: 041.371.519-11

002

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de 8 animais (8) felino, ( ) canino, (3) Macho, (5) Fêmea. De responsabilidade de FELIPE ANTONIO ARAUJO CANDATTEN inscrito no CPF n°. 09668609930 e RG n° 105772378 residente e domiciliado na Rua AVENIDA TUPI n.°_1680 bairro CENTRO na cidade de Pato Branco - PR, telefone _46991292977 a castração a ser realizada na data de 07/06/2021

Felipe A. A. Candatten
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

(X)BUSCAR ( ) LEVA

Autorização emitida em 25/06/2021

0002

G2
62

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Felipe A. Araujo

Endereço: _____

Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 10 hrs 37 min

Data Saída: 01/07/21 Hora Saída: 17 hrs 04 min

MICROCHIP N.º 963003000084433

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
tricolor

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
Responsável Clínica ou Hospital
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
veterinário
PATO BRANCO - PR

Fiscal do Contrato

I3

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0014

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marly PerBoni

Endereço: Vicente Julio Ferreira 430

Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 40 min

Data Saída: 07/07/21 Hora Saída: 13 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084278

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(x) Felino ( ) Fêmea (x) Macho Porte _____

Peso 2,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): Pelo curto branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: OPA, dentro dos padrões normais

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 7 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea (x) Porte Pequeno
(x) Gato (x) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto/branco
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 2,5kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084278

_____

Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0014

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de 01 animais (X) felino, ( ) canino, (X) Macho, ( ) Fêmea. De responsabilidade de MARLY PERBONI inscrito no CPF n°. 524.884.899-72 , residente e domiciliado na Rua VICENTE VIEIRA FERREIRA n.º430, bairro CRISTO REI, na cidade de Pato Branco - PR, telefone 46988068005 a castração a ser realizada na data de 05/07/2021.

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )BUSCAR (X) LEVA

Autorização emitida em 01/07/2021.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO

SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE

01/07/2021

00022/2021

INFORMAÇÕES DO PROPRITÁRIO/RESPONSÁVEL PELO ANIMAL	
Nome Completo	MARLY PERBONI
CPF/CNPJ	52488489972
Endereço	VICENTE VIEIRA FERREIRA 430
Contato	46988068005/46999155075

	Procedência	Espécie	Gênero	Condição do animal	Características
1	ERRANTE	FELINO	MACHO	HIGIDO	BRANCO/PRETO
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

a: G1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0011

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Meg Cadena

Endereço: Bairro São Roque

Data Entrada: 08/07/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 9/07/21 Hora Saída: 17 hrs 49 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000084395 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte pequeno

Peso 3.8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado com branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA
dentro dos parâmetros
normais

MEG CADENA
Responsável pelo animal

Responsável pela
captura/remoção/soltura

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

001

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

~~Nº 0013/2021~~

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuizo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de (1) animal (X) felino,( ) canino, (X) Macho, ( ) Fêmea; de responsabilidade de: **Dirceu Antonio**, inscrito no CPF nº: 524.823.169-87 e RG nº: 6575158-5, residente e domiciliado na Rua: Marília nº:70 , bairro: São Roque , na cidade de Pato Branco - PR, telefone: a castração a ser realizada na data de **08/07/2021.**

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )LEVA (x)BUSCAR

Autorização emitida em **07/07/2021**.

I 1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

adlo

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jheniffer R. Possamai
Endereço: Gervicides de Morais
Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min
Data Saída: 7/7/21 Hora Saída: 18 hrs 01 min

MICROCHIP N.º 963003000084374

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 3,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto e Branco.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

dentro dos padrões normais

Jheniffer Rubioni Possamai
Responsável pelo animal

Dr. Allyson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica/Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 7 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto e Branco
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084374

Jheniffer Rubiane Rossonai
Nome:
Documento: 10.610.880-3 / 102.029.799-97

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de animais (1) felino, () canino, (x) Macho, () Fêmea: de responsabilidade de: Jheniffer Ruliane Possamai inscrito no CPF n°: 102.029.799-97 e RG n°: 10.610.880-3, residente e domiciliado na Rua: n.°: Vinicius de morais, 1030 , bairro:Aeroporto , na cidade de Pato Branco - PR, telefone: 4699937-9747 a castração a ser realizada na data de 06/07/2021.

(Termo de Adoção em nome de Eliane Maria Pelissari)Eliane Maria Pelissari

Jheniffer Ruliane Possamai
Responsável pelo animal

...lves da Silva
...o Veterinário
CRMV-PR ...161
Secretaria de Meio Ambiente

( )LEVA (x)BUSCAR Autorização emitida em 05/07/2021.

I2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0007

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rachel S. Fonseca
Endereço: Prefeito Graeff 473. La Salle
Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 30 min
Data Saída: 07/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084377

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso _____ Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA, dentro dos padrões nor-
mais

Responsável pelo animal

Dr. Allsson Roberto Acco
Médico Veterinário
Responsável pela CRMV-PR 7512
captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário
21.113.135/0001-337
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO
PR

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marrom
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084377

914 102 669-15

Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0007

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de 01 animal (X) felino, ( ) canino, (1) Macho, ( ) Fêmea. De responsabilidade de RACHEL DE SOUZA FONSECA inscrito no CPF n°. 050.014.569-59 e residente e domiciliado na Rua PREFEITO GRAEFF N° 473 bairro LA SSALLE, na cidade de Pato Branco - PR, telefone 46999248071 a castração a ser realizada na data de 06/07/2021.

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )BUSCAR (X) LEVA

Autorização emitida em 05/07/2021.

Autorizado Fabiana (Polícia)

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Paula Renato Martins
Endereço: R das seremas 640. Planalto
Data Entrada: 02/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saida: 03/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084280

(X) Canino (F) Fêmea ( ) Macho Porte grande
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 40 Kg. Idade aproximada 10anos Raça: pastor

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
capa preta, p

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
R. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica/Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 03 de julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (Y) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio (Y) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: ( ) SRD (X) Outra. Pastor
Outras características relevantes: 40 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084280

Nome:
Documento: CPF: 041.371.519-11

002

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de 8 animais (8) felino, ( ) canino, (3) Macho, (5) Fêmea. De responsabilidade de FELIPE ANTONIO ARAUJO CANDATTEN inscrito no CPF n°. 09668609930 e RG n° 105772378 residente e domiciliado na Rua AVENIDA TUPI n.°_1680 bairro CENTRO na cidade de Pato Branco - PR, telefone _46991292977 a castração a ser realizada na data de 07/06/2021

Felipe A. A. Candatten
Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

(X)BUSCAR ( ) LEVA

Autorização emitida em 25/06/2021

0002

G2
62

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Felipe A. Araujo

Endereço: _____

Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 10 hrs 37 min

Data Saída: 01/07/21 Hora Saída: 17 hrs 04 min

MICROCHIP N.º 963003000084433

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
tricolor

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
Responsável Clínica ou Hospital
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
veterinário
PATO BRANCO - PR

Fiscal do Contrato

I3

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0014

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marly PerBoni

Endereço: Vicente Julio Ferreira 430

Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 40 min

Data Saída: 07/07/21 Hora Saída: 13 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084278

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(x) Felino ( ) Fêmea (x) Macho Porte _____

Peso 2,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): Pelo curto branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: OPA, dentro dos padrões normais

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 7 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea (x) Porte Pequeno
(x) Gato (x) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto/branco
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 2,5kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084278

_____

Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0014

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de 01 animais (X) felino, ( ) canino, (X) Macho, ( ) Fêmea. De responsabilidade de MARLY PERBONI inscrito no CPF n°. 524.884.899-72 , residente e domiciliado na Rua VICENTE VIEIRA FERREIRA n.º430, bairro CRISTO REI, na cidade de Pato Branco - PR, telefone 46988068005 a castração a ser realizada na data de 05/07/2021.

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )BUSCAR (X) LEVA

Autorização emitida em 01/07/2021.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO

SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE

01/07/2021

00022/2021

INFORMAÇÕES DO PROPRITÁRIO/RESPONSÁVEL PELO ANIMAL	
Nome Completo	MARLY PERBONI
CPF/CNPJ	52488489972
Endereço	VICENTE VIEIRA FERREIRA 430
Contato	46988068005/46999155075

	Procedência	Espécie	Gênero	Condição do animal	Características
1	ERRANTE	FELINO	MACHO	HIGIDO	BRANCO/PRETO
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

a: G1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0011

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Meg Cadena

Endereço: Bairro São Roque

Data Entrada: 08/07/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 9/07/21 Hora Saída: 17 hrs 49 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000084395 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte pequeno

Peso 3.8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado com branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA
dentro dos parâmetros
normais

MEG CADENA
Responsável pelo animal

Responsável pela
captura/remoção/soltura

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

001

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

~~Nº 0013/2021~~

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuizo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de (1) animal (X) felino,( ) canino, (X) Macho, ( ) Fêmea; de responsabilidade de: **Dirceu Antonio**, inscrito no CPF nº: 524.823.169-87 e RG nº: 6575158-5, residente e domiciliado na Rua: Marília nº:70 , bairro: São Roque , na cidade de Pato Branco - PR, telefone: a castração a ser realizada na data de **08/07/2021.**

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )LEVA (x)BUSCAR

Autorização emitida em **07/07/2021**.

I 1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

adlo

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jheniffer R. Possamai
Endereço: Gervicides de Morais
Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min
Data Saída: 7/7/21 Hora Saída: 18 hrs 01 min

MICROCHIP N.º 963003000084374

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 3,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto e Branco.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

dentro dos padrões normais

Jheniffer Rubioni Possamai
Responsável pelo animal

Dr. Allyson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica/Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 7 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto e Branco
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084374

Jheniffer Rubiane Rossonai
Nome:
Documento: 10.610.880-3 / 102.029.799-97

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de animais (1) felino, () canino, (x) Macho, () Fêmea: de responsabilidade de: Jheniffer Ruliane Possamai inscrito no CPF n°: 102.029.799-97 e RG n°: 10.610.880-3, residente e domiciliado na Rua: n.°: Vinicius de morais, 1030 , bairro:Aeroporto , na cidade de Pato Branco - PR, telefone: 4699937-9747 a castração a ser realizada na data de 06/07/2021.

(Termo de Adoção em nome de Eliane Maria Pelissari)Eliane Maria Pelissari

Jheniffer Ruliane Possamai
Responsável pelo animal

...lves da Silva
...o Veterinário
CRMV-PR ...161
Secretaria de Meio Ambiente

( )LEVA (x)BUSCAR Autorização emitida em 05/07/2021.

I2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0007

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rachel S. Fonseca
Endereço: Prefeito Graeff 473. La Salle
Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 30 min
Data Saída: 07/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084377

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso _____ Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA, dentro dos padrões nor-
mais

Responsável pelo animal

Dr. Allsson Roberto Acco
Médico Veterinário
Responsável pela CRMV-PR 7512
captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário
21.113.135/0001-337
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO
PR

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marrom
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084377

914 102 669-15

Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0007

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de 01 animal (X) felino, ( ) canino, (1) Macho, ( ) Fêmea. De responsabilidade de RACHEL DE SOUZA FONSECA inscrito no CPF n°. 050.014.569-59 e residente e domiciliado na Rua PREFEITO GRAEFF N° 473 bairro LA SSALLE, na cidade de Pato Branco - PR, telefone 46999248071 a castração a ser realizada na data de 06/07/2021.

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )BUSCAR (X) LEVA

Autorização emitida em 05/07/2021.

Autorizado Fabiana (Polícia)

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Paula Renato Martins
Endereço: R das seremas 640. Planalto
Data Entrada: 02/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saida: 03/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084280

(X) Canino (F) Fêmea ( ) Macho Porte grande
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 40 Kg. Idade aproximada 10anos Raça: pastor

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
capa preta, p

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
R. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica/Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 03 de julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (Y) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio (Y) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: ( ) SRD (X) Outra. Pastor
Outras características relevantes: 40 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084280

Nome:
Documento: CPF: 041.371.519-11

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 01 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco e creme
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 2,6 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084436

Nome: Felipe A. A. Sandatter
Documento: 096.686.099-30

68

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

2002

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Felipe A. Marque

Endereço: av. tupi 1680

Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 01/07/21 Hora Saída: 17 hrs 03 min

MICROCHIP N.º _ 963003000084434 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 2,7 Kg. Idade aproximada _____ Raça: Siames.

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom e Bege ; pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH ; dentro dos padrões na-
rmais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 01 de 02 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (Y) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(P) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: siames
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: marron e Bege 2,7kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084434

Nome: Felipe N. A. Sandattan
Documento: 096.686.099-30

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Felipe A. Araujo
Endereço: Av. Tupi 1683.
Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 10 hrs 36 min
Data Saída: 01/07/21 Hora Saída: 17 hrs 04 min

MICROCHIP N.° 963003000084438

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 2,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco e caramelo

Outras características relevantes: Siames.

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

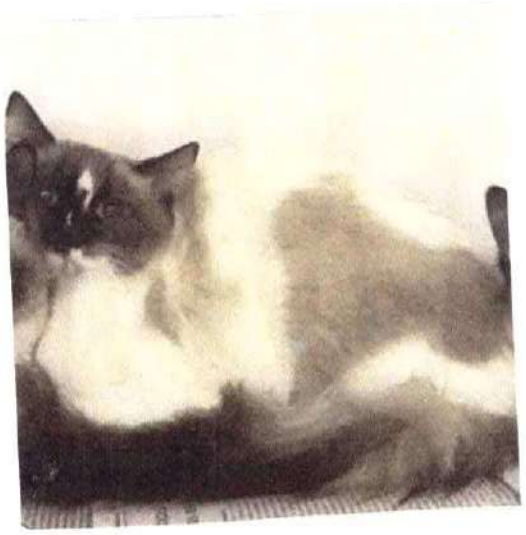
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 01 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco/Bege
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084438

_____
Nome: Felipe H. H. Sandatteo
Documento: 096.686.099-30

02

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Felipe A Araujo

Endereço: _____

Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 10 hrs 36 min

Data Saída: 01/07/21 Hora Saída: 17 hrs 03 min

MICROCHIP N.º _ 963003000084439 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 2,55 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Laranja (

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões nor-
mais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela
captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 01 de 02 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: laranja
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: l

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084439

Nome: Felipe M. Sandrelli
Documento: 096.686.099-30

0002

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Felipe A. Araujo.

Endereço: avenida tupi 1680

Data Entrada: 30/06/24 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 01/07/24 Hora Saída: 17 hrs 04 min

MICROCHIP N.º 963003000084336

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 4,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
siames peludo, marron e Bege

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARINI LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável Clínica/Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

0003

(7)

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Hugo Muncgotti

Endereço: Ida Basso 625 - São Francisco

Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 07/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000084276

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 3,1 Kg. Idade aproximada 8 meses Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
cinza Branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ, dentro dos padrões normais

Andressa Kerruck
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Cinza / Branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,1 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084276

Andresp Verruck
Nome:
Documento: 1038791 3-2

2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RELATÓRIO DE PAGAMENTO II

- Contrato de Prestação de Serviços n.º 49/2021/GP;
- Concorrência nº 33/2021 – Processo n.º 74/2021;
- Contratada: *Acco e Lanzarin Veterinária Ltda-ME*;
- Nº do Empenho: 10493/2021 – Fonte *000*;
- Objeto: Prestação de Serviços de orquiectomia; ovariosalpingohisterectomia; chipagem; captura, remoção e soltura de cães e gatos; exames radiográficos; bem como atendimento de urgência e emergência em casos de atropelamentos, fraturas, envenenamentos e intoxicações; procedimentos de eutanásia em casos de zoonose e traumas irreversíveis, a fim de promover o bem estar animal no Municipio de Pato Branco.
- Do serviço executado:

Lote	Item	Qtde	Und	Descrição	Unitário	Valor Total
LOTE I - CASTRAÇÃO E CHIPAGEM CAO E GATO MACHO						
1	3	3	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 11 a 20kg	R$ 187,25	R$ 561,75
1	4	1	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 21 a 30kg	R$ 218,68	R$ 218,68
1	5	1	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho acima de 31	R$ 249,27	R$ 249,27
1	6	19	sv	Orquiectomia - Castração de gato macho	R$ 172,60	R$ 3.279,40
1	7	24	sv	Chipagem	R$ 30,77	R$ 738,48
SUB TOTAL LOTE 01						R$ 5.047,58
LOTE II - CASTRACAO E CHIPAGEM CAO E GATO FEMEA						
2	3	3	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 11 a 20kg	R$ 260,12	R$ 780,36
2	4	1	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 21 a 30kg	R$ 305,63	R$ 305,63

13/07

2	5	1	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea acima de 31kg	R$ 385,81	R$ 385,81
2	6	32	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de gato fêmea	R$ 206,96	R$ 6.622,72
2	7	37	sv	Chipagem	R$ 30,77	R$ 1.138,49
SUB TOTAL LOTE 02						***R$ 9.233,01***
LOTE III - CAPTURA, REMOÇÃO E SOLTURA						
3	1	38	sv	Captura e soltura de animal (cão ou gato) de ambos dos sexos	R$ 52,37	R$ 1.990,06
3	2	753	km	Remoção de animal (cão ou gato) de ambos dos sexos	R$ 4,85	R$ 3.652,05
SUB TOTAL LOTE 03						***R$ 5.642,11***
LOTE IX - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO M ACIMA DE 11 KG A 20KG						
9	1	4	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	R$ 206,75	R$ 827,00
9	2	4	sv	Estabilização do paciente	R$ 164,02	R$ 656,08
9	3	1	sv	Realização de exames de sangue	R$ 106,13	R$ 106,13
9	4	38	DI	Internamento de Animal	R$ 121,30	R$ 4.609,40
9	5	3	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	R$ 358,36	R$ 1.075,08
SUB TOTAL LOTE 09						***R$ 7.273,69***
LOTE XI - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO G ACIMA DE 21 KG A 30 KG						
11	1	2	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	R$ 245,35	R$ 490,70
11	2	2	sv	Estabilização do paciente	R$ 176,42	R$ 352,84
11	4	12	DI	Internamento de Animal	R$ 124,05	R$ 1.488,60
11	5	1	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	R$ 463,12	R$ 463,12

11	6	1	sv	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	R$ 1.543,74	R$ 1.543,74
SUB TOTAL LOTE 11						***R$ 4.339,00***
LOTE XV - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE EUTANÁSIA EM TRAUMAS E EM CASO DE ZOONOSE						
15	1	1	sv	Eutanásia de Animal - PP DE 0 A 5KG	R$ 148,71	R$ 148,71
SUB TOTAL LOTE 14						***R$ 148,71***
TOTAL						R$ 31.535,39

Pato Branco 12 de julho de 2021

Keli Starck
Secretária de Meio Ambiente
Gestora do Contrato

Keli Starck
Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Portaria 371/2021

Fabiano Alves da Silva
Chefe da Divisão de Políticas Ambientais
Fiscal do Contrato

63

0002

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Felipe A. Araujo

Endereço: av tupi 1680

Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 11 hrs 20 min

Data Saída: 01/07/21 Hora Saída: 17 hrs 03 min

MICROCHIP N.º 963003000084435

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

Peso 4,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):

Preto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

OPA, dentro dos padrões na-
mais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela
captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital
Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 01 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 4,5kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084435

Nome: Felipe A. A. Scandolara
Documento: 096.686.099-30

0003 97

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Diego Minzatti

Endereço: Ilda Basso, Sala pameira

Data Entrada: 06/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 07/07/21. Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000084353

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(x) Felino ( ) Fêmea (x) Macho Porte _____

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):

_____ cinza _____

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

ORQ, dentro dos padrões normais

Andressa Schmidt
Responsável pelo animal

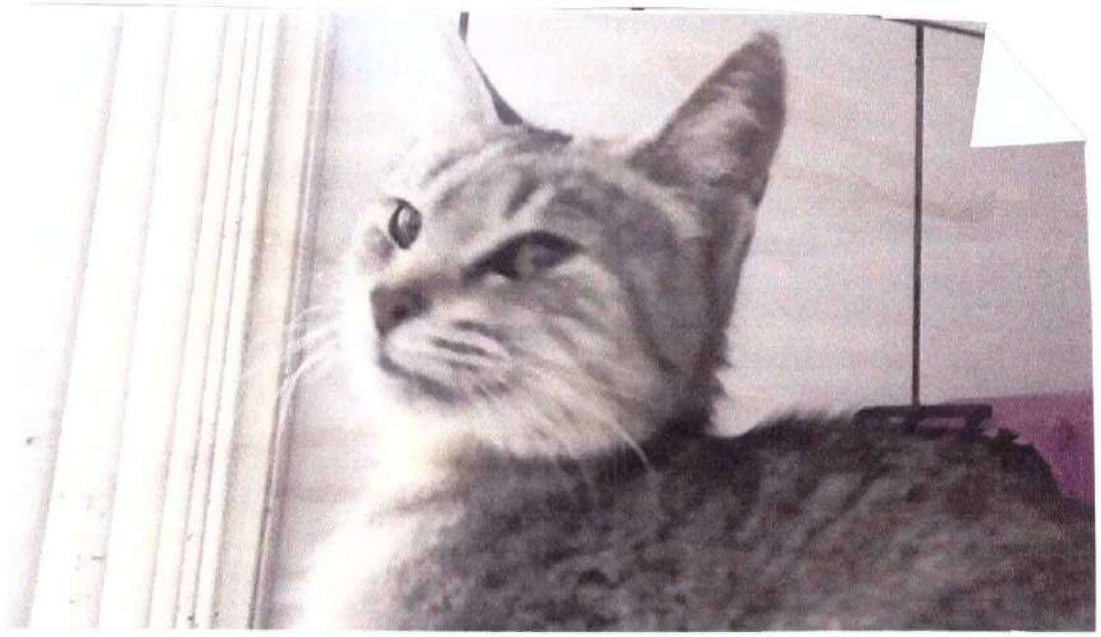
Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR
Responsável Clínica/Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de Julho de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mesclado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084353

Andressa Kruck
Nome:
Documento: 103879132

0

61

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0016

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Monica Luiza Balbinott
Endereço: Rua Curitiba 65 centro rui
Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 10 hrs 36 min
Data Saída: 01/07/21 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084440

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preta

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
dentro dos padrão normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
veterinário
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital

Fiscal do Contrato

0 61

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0015

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Monica Luiza Balbinott
Endereço: Rua Curitiba 65 centro rei
Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 10 hrs 36 min
Data Saída: 01/07/21 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084440

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preta

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
dentre dos padrão normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
veterinário
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0012

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

~~Nº 0013/2021~~

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Municipio de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de (1) animal (X) felino,( ) canino, ( ) Macho, (X) Fêmea; de responsabilidade de: **LIZANDRA FERRONATO**, inscrito no CPF nº: 02943209970 e RG nº: 82805788, residente e domiciliado na Rua: Princesa Izabel nº: 450 , bairro: Santo Antônio, na cidade de Pato Branco - PR, telefone: 46920007807 a castração a ser realizada na data de **08/07/2021.**

Lizandra Ferronatto

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )LEVA (x)BUSCAR Autorização emitida em **07/07/2021**.

68

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

001

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Liandra Ferronato
Endereço: Princesa Isabel 2450
Data Entrada: 08/02/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min
Data Saída: 9/2/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000084399 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mescla

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
retorno vac. (parâmetros normais)

Liandra Ferronato
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 9 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (x) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(x) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: morisco
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084399

Lizandra Lazzarotto
Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO

SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE

01/07/2021

00023/2021

INFORMAÇÕES DO PROPRITÁRIO/RESPONSÁVEL PELO ANIMAL	
Nome Completo	DAGMAR VILAS BOAS
CPF/CNPJ	84142499904
Endereço	JOAQUIM NABUCO 695
Contato	46991099601

	Procedência	Espécie	Gênero	Condição do animal	Características
1	ERRANTE	FELINO	FEMÊA	HIGIDO	BRANCO
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 / Pato Branco PR

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0004

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de 01 animais (X) felino, ( ) canino, ( ) Macho, (X) Fêmea. De responsabilidade de DAGMAR VILAS BOAS nscrito no CPF n°. 84142499904, residente e domiciliado na Rua JOAQUIM NABUCO n.º695 bairro FRARON, na cidade de Pato Branco - PR, telefone 46991099601 a castração a ser realizada na data de 05/07/2021.

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

(X)BUSCAR ( ) LEVA

Autorização emitida em 01/07/2021.

Prefeitura Municipal de Pato Branco

Relatório de captura e transporte

B= Buscar / L= Levar	DATA	BAIRRO	M	F	KM TOTAL	TOTAL CAPTURA	VALOR TOTAL
B	28/06	Industrial (Pit)		1	25	1	
B	28/06	Bar	1		15	1	
B	28/06	Sto Pelo/Lima		1	30	1	
C	28/06	Centro		-	7	-	
B	30/06	Stoantonio	0	1	20	1	
B	30/06	Centro		8	5	8	
B	30/06	Bandeirante	1	2	3	3	
B	30/06	CTG		1	10	1	
L	1107	Centro		8	5	-	
L	1107	Bandeirante	1	2	3		
B	2107	Lima		1	40	1	
B	2107	Stoantonio	1		35	1	
B	2107	Pagnoncelli	1		15	1	
B	2107	Stoantonio		1	2L	1	
B	3107	Morumbi		1	30	1	
B	3107	Sudoeste	2		35	2	
B	3107	Sudoeste	-	-	30	-	
B	617	Fraron		1	15	1	
B	617	BR 158		6	10	6	
B	617	Aeroporto		1	6	1	
L	717	Fraron		1	15	1	
L	717	BR158		6	10	-	
L	717	Aeroporto		1	6	-	
L	617	Centro (R+)	1		10	-	
B	812	Menino Deus	1	4	13	5	
B	817	Sao Roque	1		25	1	
B	817	Alvorada		1	25	1	
B	817	São Cristovão	-	-	30	-	
L	917	Menino Deus	1	4	13	-	
L	917	São Roque	1		25	-	
L	917	Alvorada		1	25	-	
	917	São Cristovão	AIRP	elado	30	-	

Prefeitura Municipal de Pato Branco

B= Buscar / L= Levar	DATA	BAIRRO	M	F	KM TOTAL	TOTAL CAPTURA	VALOR TOTAL
2	9107	Lima		1	40		
L	1107	S.to Antonio		1	20		
L	6107	CTG		1	10		
L	3107	S.to Antonio	1		35		
L	3107	Pagnoncelli	1		15		
L	3107	S.to Antonio		1	21		
L	617	Manuli		L	30		
L	617	Sudoeste	2		35		

Km - 753 - 3.652,06
R$ = 3.652,06

CBP - 38 - 1.990,06
R$ 1.990,06

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 75

FECHAMENTO 25/06/2021

Relação animais castrados			
Descrição	**Valor unitário**	**Quant. animais**	**Valor total**
Gato fêmea	**R$ 206,96**	00	**0,00**
Gato macho	**R$ 172,60**	00	**0,00**
Cão fêmea 0 á 5kg	**R$ 192,65**	00	**0,00**
Cão fêmea 06 á 10 kg	**R$ 214,99**	00	**0,00**
Cão fêmea 11 á 20 kg	**R$ 260,12**	01	**260,12**
Cão fêmea 21 á 30 kg	**R$ 305,63**	00	**0,00**
cão fêmea acima de 31kg	**R$ 385,81**	00	**0,00**
cão macho 0 á 5kg	**R$ 160,10**	00	**0,00**
cão macho 06 á 10kg	**R$ 173,02**	00	**0,00**
cão macho 11 á 20kg	**R$ 187,25**	01	**187,25**
cão macho 21 á 30 kg	**R$ 218,68**	00	**0,00**
cão macho acima de 31 kg	**R$ 249,27**	00	**0,00**
			R$ 447,37

Descrição	Valor unitário	Quant. de animais	Total
Chipagem	**30,77**	~~01~~ 02	**30,77**
Captura	**52,37**	04	**209,48**
km	**4,85**	194	**940,90**
			R$ 1.181,15

Descrição	Valor unitário	Quant. de animais	Total
Eutanásia PP (0Kg Á 5Kg)	**148,71**		R$ 0,00
Eutanásia P (06Kg Á 10Kg)	**148,39**	01	R$ 148,39
Eutanásia M (11Kg Á 20Kg)	**193,98**	01	R$ 193,98
Eutanásia G (21Kg Á 30Kg)	**237,63**		R$ 0,00
Eutanásia GG (31Kg acima)	**310,37**		R$ 0,00
			R$ 342,37

ATENDIMENTOS DE URGêNCIA E EMÊRGIAS			
Descrição	**Procedimentos**	**Quant. de animais**	**Total**
Atropelados e fraturados	841,15	1	R$ 841,15
Envenenados e Intóxicados	3.258,40	1	R$ 3.258,40
			R$ 4.099,55

TOTAL

R$ 6.070,44

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO

RERLATÓRIO DE CAPTURA E TRANSPORTE:

B= Buscar L= Levar	DATA	BAIRRO	M	F	KM TOTAL	TOTAL CAPTURA	VALOR TOTAL
20106B	20106	Gralha Azul	1		25	1	
	21106	P. Torres			6		
B	23106	Sto Antonin	1		20	1	
	23106	La Salle			18		
B	24106	V. São Pedro		1	25	1	
B	24106	Lima		1	40	1	
L	30106	Sto Antonin	1		20		
L	01107	Lima		1	40		
					194 Km	4	
					R$ 940.09	209.48	

CLÍNICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO CNPJ 21.113.135/0001-33

TOTAL KM	940.09
TOTAL CAPTURA	209.48

Valor total R$	1.149.57

Dr. Alisson Roberto Acco
Medico Veterinario
CRMV-PR 7512

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RELATÓRIO DE PAGAMENTO I

- Contrato de Prestação de Serviços n.º 49/2021/GP;
- Concorrência nº 33/2021 – Processo n.º 74/2021;
- Contratada: *Acco e Lanzarin Veterinária Ltda-ME*;
- Nº do Empenho: 10493/2021– Fonte *000*;
- Objeto: Prestação de Serviços de orquiectomia; ovariosalpingohisterectomia; chipagem; captura, remoção e soltura de cães e gatos; exames radiográficos; bem como atendimento de urgência e emergência em casos de atropelamentos, fraturas, envenenamentos e intoxicações; procedimentos de eutanásia em casos de zoonose e traumas irreversíveis, a fim de promover o bem estar animal no Municipio de Pato Branco.
- Do serviço executado:

LOTE I – CASTRAÇÃO E CHIPAGEM CAO E GATO MACHO				
ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	01	Orquiectomia – Castração de cão macho de 11 a 20kg	187,25	187,25
7	01	Chipagem	30,77	30,77
LOTE II – CASTRACAO E CHIPAGEM CAO E GATO FEMEA				
3	01	Ovariosalpingohisterectomia – Castração de cão fêmea de 11 a 20kg	260,12	260,12
7	01	Chipagem	30,77	30,77
LOTE III – CAPTURA, REMOÇÃO E SOLTURA				
1	04	Captura e soltura de animal (cão ou gato) de ambos dos sexos	52,37	209,48
2	194 Km	Remoção de animal (cão ou gato) de ambos dos sexos	4,85	940,50
LOTE VII - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO P ACIMA DE 6 KG A 10 KG				
1	01	Primeiros socorros e oxigênio terapia	184,69	184,69
2	01	Estabilização do paciente	157,38	157,38

13/07

LOTE IX - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO M ACIMA DE 11 KG A 20KG				
1	03	Primeiros socorros e oxigênio terapia	206,75	620,25
2	03	Estabilização do paciente	164,02	492,06
3	01	Realização de exames de sangue	106,13	106,13
4	07	Internamento de Animal	121,30	849,10
5	01	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	358,36	358,36
6	01	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	1.309,41	1.309,41
LOTE XV - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE EUTANÁSIA EM TRAUMAS E EM CASO DE ZOONOSE				
2	01	Eutanásia de Animal - P ACIMA DE 6 KG A 10KG	148,39	148,39
3	01	Eutanásia de Animal - M ACIMA DE 11 KG A 20 KG	193,98	193,98
TOTAL				**6.078,64**

Pato Branco 12 de julho de 2021

Keli Starck
Secretária de Meio Ambiente
Gestora do Contrato
Keli Starck
Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Portaria 371/2021

Fabiano Alves da Silva
Chefe da Divisão de Políticas Ambientais
Fiscal do Contrato

FECHAMENTO 12/07/2021

Lote	Item	Qtde	Und	Descrição	Unitário	Valor Total
LOTE I - CASTRAÇÃO E CHIPAGEM CAO E GATO MACHO						
1	1	0	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 0 a 5kg	160,1	0
1	2	0	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 6 a 10kg	173,02	0
1	3	3	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 11 a 20kg	187,25	561,75
1	4	1	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 21 a 30kg	218,68	218,68
1	5	1	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho acima de 31	249,27	249,27
1	6	19	sv	Orquiectomia - Castração de gato macho	172,6	3279,4
1	7	24	sv	Chipagem	30,77	738,48
SUB TOTAL LOTE 01						5047,58
LOTE II - CASTRACAO E CHIPAGEM CAO E GATO FEMEA						
2		0	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 0 a 5kg	192,65	0
2	2	0	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 6 a 10kg	214,99	0
2	3	3	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 11 a 20kg	260,12	780,36
2	4	1	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 21 a 30kg	305,63	305,63
2	5	1	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea acima de 31kg	385,81	385,81
2	6	32	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de gato fêmea	206,96	6622,72
2	7	37	sv	Chipagem	30,77	1138,49
						9233,01
LOTE III - CAPTURA, REMOÇÃO E SOLTURA						

Pato Branco, 12 de julho de 2021.

3	1	38	sv	Captura e soltura de animal (cão ou gato) de ambos dos sexos	52,37	1990,06
3	2	753	km	Remoção de animal (cão ou gato) de ambos dos sexos	4,85	3652,05
SUB TOTAL LOTE 03						***5642,11***
LOTE IV - EXAME RADIOGRAFICO						
4	1	0	sv	Exame radiográfico	147,23	0
SUB TOTAL LOTE 04						***0***
LOTE V - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO PP DE 0 A 5KG						
5	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	316,84	0
5	2	0	sv	Estabilização do paciente	274,8	0
5	3	0	sv	Realização de exames de sangue	168,11	0
5	4	0	DI	Internamento de Animal	177,81	0
5	5	0	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	413,83	0
5	6	0	sv	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	956,97	0
5	7	0	sv	Transfusão sanguínea	268,34	0
SUB TOTAL LOTE 05						***0***
LOTE VI- SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ENVENENAMENTOS E INTOXICAÇÕES - TAMANHO PP DE 0 A 5KG						
6	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênioterapia	171,35	0
6	2	0	sv	Estabilização do paciente	126,09	0
6	3	0	sv	Realização de exames de sangue	117,6	0
6	4	0	DI	Internamento de Animal	135,79	0
6	5	0	sv	Aplicação de Medicação/Antídoto	169,73	0
6	6	0	sv	Transfusão de Sangue	223,08	0
SUB TOTAL LOTE 06						***0***
LOTE VII - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO P ACIMA DE 6 KG A 10 KG						
7	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	184,69	0
7	2	0	sv	Estabilização do paciente	154,38	0
7	3	0	sv	Realização de exames de sangue	106,13	0
7	4	0	DI	Internamento de Animal	115,78	0

Pato Branco, 12 de julho de 2021.

7	5	0	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	322,53	0
7	6	0	sv	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	979,99	0
7	7	0	sv	Transfusão sanguínea	196,41	0
SUB TOTAL LOTE 07						***0***
LOTE VIII - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ENVENENAMENTOS E INTOXICAÇÕES - TAMANHO P ACIMA DE 6 KG A 10KG						
8	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênioterapia	203,68	0
8	2	0	sv	Estabilização do paciente	139,02	0
8	3	0	sv	Realização de exames de sangue	117,6	0
8	4	0	DI	Internamento de Animal	138,21	0
8	5	0	sv	Aplicação de Medicação/Antídoto	145,48	0
8	6	0	sv	Transfusão de Sangue	223,08	0
SUB TOTAL 08						***0***
LOTE IX - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO M ACIMA DE 11 KG A 20KG						
9	1	4	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	206,75	827
9	2	4	sv	Estabilização do paciente	164,02	656,08
9	3	1	sv	Realização de exames de sangue	106,13	106,13
9	4	38	DI	Internamento de Animal	121,3	4609,4
9	5	3	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	358,36	1075,08
9	6	0	sv	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	1.309,41	0
9	7	0	sv	Transfusão sanguínea	196,41	0
SUB TOTAL LOTE 09						***7273,69***
LOTE X - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ENVENENAMENTOS E INTOXICAÇÕES - TAMANHO M ACIMA DE 11 KG A 20 KG						
10	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênioterapia	258,64	0
10	2	0	sv	Estabilização do paciente	160,03	0
10	3	0	sv	Realização de exames de sangue	117,6	0
10	4	0	DI	Internamento de Animal	152,76	0
10	5	0	sv	Aplicação de Medicação/Antídoto	151,95	0
10	6	0	sv	Transfusão de Sangue	242,47	0

Pato Branco, 12 de julho de 2021.

				SUB TOTAL LOTE 10		***0***
LOTE XI - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO G ACIMA DE 21 KG A 30 KG						
11	1	2	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	245,35	490,7
11	2	2	sv	Estabilização do paciente	176,42	352,84
11	3	0	sv	Realização de exames de sangue	106,13	0
11	4	12	DI	Internamento de Animal	124,05	1488,6
11	5	1	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	463,12	463,12
11	6	1	sv	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	1.543,74	1543,74
11	7	0	sv	Transfusão sanguínea	221,22	0
				SUB TOTAL LOTE 11		***4339***
LOTE XII - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ENVENENAMENTOS E INTOXICAÇÕES - TAMANHO G ACIMA DE 21 KG A 30 KG						
12	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênioterapia	237,63	0
12	2	0	sv	Estabilização do paciente	206,1	0
12	3	0	sv	Realização de exames de sangue	117,6	0
12	4	0	DI	Internamento de Animal	167,31	0
12	5	0	sv	Aplicação de Medicação/Antídoto	203,68	0
12	6	0	sv	Transfusão de Sangue	277,39	0
				SUB TOTAL LOTE 12		***0***
LOTE XIII - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO GG ACIMA DE 31 KG						
13	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	258,64	0
13	2	0	sv	Estabilização do paciente	239,25	0
13	3	0	sv	Realização de exames de sangue	124,47	0
13	4	0	DI	Internamento de Animal	155,18	0
13	5	0	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	872,91	0
13	6	0	sv	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	2.020,62	0
13	7	0	sv	Transfusão sanguínea	271,57	0
				SUB TOTAL LOTE 13		***0***

Pato Branco, 12 de julho de 2021.

LOTE XIV - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ENVENENAMENTOS E INTOXICAÇÕES - TAMANHO GG ACIMA DE 31 KG						
14	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênioterapia	323,3	0
14	2	0	sv	Estabilização do paciente	281,27	0
14	3	0	sv	Realização de exames de sangue	117,6	0
14	4	0	DI	Internamento de Animal	158,41	0
14	5	0	sv	Aplicação de Medicação/Antídoto	168,11	0
14	6	0	sv	Transfusão de Sangue	232,78	0
SUB TOTAL LOTE 14						***0***
LOTE XV - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE EUTANÁSIA EM TRAUMAS E EM CASO DE ZOONOSE						
15	1	1	sv	Eutanásia de Animal - PP DE 0 A 5KG	148,71	148,71
15	2	0	sv	Eutanásia de Animal - P ACIMA DE 6 KG A 10KG	148,39	0
15	3	0	sv	Eutanásia de Animal - M ACIMA DE 11 KG A 20 KG	193,98	0
15	4	0	sv	Eutanásia de Animal - G ACIMA DE 21 KG A 30 KG	237,63	0
15	5	0	sv	Eutanásia de Animal - GG ACIMA DE 31 KG	310,37	0
SUB TOTAL LOTE 14						***148,71***
TOTAL						31535,39

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

MÉDICO VETERINÁRIO
ALISSON R. ACCO
CRMV – 7512/PR

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Pato Branco, 12 de julho de 2021.

0

61

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0016

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Monica Luiza Balbinott
Endereço: Rua Curitiba 65 centro rui
Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 10 hrs 36 min
Data Saída: 01/07/21 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084440

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preta

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
dentro dos padrão normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
veterinário
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital

Fiscal do Contrato

0 61

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0015

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Monica Luiza Balbinott
Endereço: Rua Curitiba 65 centro rei
Data Entrada: 30/06/21 Hora Entrada: 10 hrs 36 min
Data Saída: 01/07/21 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084440

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preta

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
dentre dos padrão normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
veterinário
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0012

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

~~Nº 0013/2021~~

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Municipio de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de (1) animal (X) felino,( ) canino, ( ) Macho, (X) Fêmea; de responsabilidade de: **LIZANDRA FERRONATO**, inscrito no CPF nº: 02943209970 e RG nº: 82805788, residente e domiciliado na Rua: Princesa Izabel nº: 450 , bairro: Santo Antônio, na cidade de Pato Branco - PR, telefone: 46920007807 a castração a ser realizada na data de **08/07/2021.**

Lizandra Ferronatto

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

( )LEVA (x)BUSCAR Autorização emitida em **07/07/2021**.

68

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

001

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Liandra Ferronato
Endereço: Princesa Isabel 2450
Data Entrada: 08/02/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min
Data Saída: 9/2/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000084399 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mescla

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
retorno vac. (parâmetros normais)

Liandra Ferronato
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 9 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (x) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(x) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: morisco
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084399

Lizandra Lazzarotto
Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO

SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE

01/07/2021

00023/2021

INFORMAÇÕES DO PROPRITÁRIO/RESPONSÁVEL PELO ANIMAL	
Nome Completo	DAGMAR VILAS BOAS
CPF/CNPJ	84142499904
Endereço	JOAQUIM NABUCO 695
Contato	46991099601

	Procedência	Espécie	Gênero	Condição do animal	Características
1	ERRANTE	FELINO	FEMÊA	HIGIDO	BRANCO
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 / Pato Branco PR

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0004

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de 01 animais (X) felino, ( ) canino, ( ) Macho, (X) Fêmea. De responsabilidade de DAGMAR VILAS BOAS nscrito no CPF n°. 84142499904, residente e domiciliado na Rua JOAQUIM NABUCO n.º695 bairro FRARON, na cidade de Pato Branco - PR, telefone 46991099601 a castração a ser realizada na data de 05/07/2021.

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

(X)BUSCAR ( ) LEVA

Autorização emitida em 01/07/2021.

Prefeitura Municipal de Pato Branco

Relatório de captura e transporte

B= Buscar / L= Levar	DATA	BAIRRO	M	F	KM TOTAL	TOTAL CAPTURA	VALOR TOTAL
B	28/06	Industrial (Pit)		1	25	1	
B	28/06	Bar	1		15	1	
B	28/06	Sto Pelo/Lima		1	30	1	
C	28/06	Centro		-	7	-	
B	30/06	Stoantonio	0	1	20	1	
B	30/06	Centro		8	5	8	
B	30/06	Bandeirante	1	2	3	3	
B	30/06	CTG		1	10	1	
L	1107	Centro		8	5	-	
L	1107	Bandeirante	1	2	3		
B	2107	Lima		1	40	1	
B	2107	Stoantonio	1		35	1	
B	2107	Pagnoncelli	1		15	1	
B	2107	Stoantonio		1	2L	1	
B	3107	Morumbi		1	30	1	
B	3107	Sudoeste	2		35	2	
B	3107	Sudoeste	-	-	30	-	
B	617	Fraron		1	15	1	
B	617	BR 158		6	10	6	
B	617	Aeroporto		1	6	1	
L	717	Fraron		1	15	1	
L	717	BR158		6	10	-	
L	717	Aeroporto		1	6	-	
L	617	Centro (R+)	1		10	-	
B	812	Menino Deus	1	4	13	5	
B	817	Sao Roque	1		25	1	
B	817	Alvorada		1	25	1	
B	817	São Cristovão	-	-	30	-	
L	917	Menino Deus	1	4	13	-	
L	917	São Roque	1		25	-	
L	917	Alvorada		1	25	-	
	917	São Cristovão	AIRP	elado	30	-	

Prefeitura Municipal de Pato Branco

B= Buscar / L= Levar	DATA	BAIRRO	M	F	KM TOTAL	TOTAL CAPTURA	VALOR TOTAL
2	9107	Lima		1	40		
L	1107	S.to Antonio		1	20		
L	6107	CTG		1	10		
L	3107	S.to Antonio	1		35		
L	3107	Pagnoncelli	1		15		
L	3107	S.to Antonio		1	21		
L	617	Manuli		L	30		
L	617	Sudoeste	2		35		

Km - 753 - 3.652,06
R$ = 3.652,06

CBP - 38 - 1.990,06
R$ 1.990,06

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 75

FECHAMENTO 25/06/2021

Relação animais castrados			
Descrição	**Valor unitário**	**Quant. animais**	**Valor total**
Gato fêmea	**R$ 206,96**	00	**0,00**
Gato macho	**R$ 172,60**	00	**0,00**
Cão fêmea 0 á 5kg	**R$ 192,65**	00	**0,00**
Cão fêmea 06 á 10 kg	**R$ 214,99**	00	**0,00**
Cão fêmea 11 á 20 kg	**R$ 260,12**	01	**260,12**
Cão fêmea 21 á 30 kg	**R$ 305,63**	00	**0,00**
cão fêmea acima de 31kg	**R$ 385,81**	00	**0,00**
cão macho 0 á 5kg	**R$ 160,10**	00	**0,00**
cão macho 06 á 10kg	**R$ 173,02**	00	**0,00**
cão macho 11 á 20kg	**R$ 187,25**	01	**187,25**
cão macho 21 á 30 kg	**R$ 218,68**	00	**0,00**
cão macho acima de 31 kg	**R$ 249,27**	00	**0,00**
			R$ 447,37

Descrição	Valor unitário	Quant. de animais	Total
Chipagem	**30,77**	~~01~~ 02	**30,77**
Captura	**52,37**	04	**209,48**
km	**4,85**	194	**940,90**
			R$ 1.181,15

Descrição	Valor unitário	Quant. de animais	Total
Eutanásia PP (0Kg Á 5Kg)	**148,71**		R$ 0,00
Eutanásia P (06Kg Á 10Kg)	**148,39**	01	R$ 148,39
Eutanásia M (11Kg Á 20Kg)	**193,98**	01	R$ 193,98
Eutanásia G (21Kg Á 30Kg)	**237,63**		R$ 0,00
Eutanásia GG (31Kg acima)	**310,37**		R$ 0,00
			R$ 342,37

ATENDIMENTOS DE URGêNCIA E EMÊRGIAS			
Descrição	**Procedimentos**	**Quant. de animais**	**Total**
Atropelados e fraturados	841,15	1	R$ 841,15
Envenenados e Intóxicados	3.258,40	1	R$ 3.258,40
			R$ 4.099,55

TOTAL

R$ 6.070,44

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO

RERLATÓRIO DE CAPTURA E TRANSPORTE:

B= Buscar L= Levar	DATA	BAIRRO	M	F	KM TOTAL	TOTAL CAPTURA	VALOR TOTAL
20106B	20106	Gralha Azul	1		25	1	
	21106	P. Torres			6		
B	23106	Sto Antonin	1		20	1	
	23106	La Salle			18		
B	24106	V. São Pedro		1	25	1	
B	24106	Lima		1	40	1	
L	30106	Sto Antonin	1		20		
L	01107	Lima		1	40		
					194 Km	4	
					R$ 940.09	209.48	

CLÍNICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO CNPJ 21.113.135/0001-33

TOTAL KM	940.09
TOTAL CAPTURA	209.48

Valor total R$	1.149.57

Dr. Alisson Roberto Acco
Medico Veterinario
CRMV-PR 7512

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RELATÓRIO DE PAGAMENTO I

- Contrato de Prestação de Serviços n.º 49/2021/GP;
- Concorrência nº 33/2021 – Processo n.º 74/2021;
- Contratada: *Acco e Lanzarin Veterinária Ltda-ME*;
- Nº do Empenho: 10493/2021– Fonte *000*;
- Objeto: Prestação de Serviços de orquiectomia; ovariosalpingohisterectomia; chipagem; captura, remoção e soltura de cães e gatos; exames radiográficos; bem como atendimento de urgência e emergência em casos de atropelamentos, fraturas, envenenamentos e intoxicações; procedimentos de eutanásia em casos de zoonose e traumas irreversíveis, a fim de promover o bem estar animal no Municipio de Pato Branco.
- Do serviço executado:

LOTE I – CASTRAÇÃO E CHIPAGEM CAO E GATO MACHO				
ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	01	Orquiectomia – Castração de cão macho de 11 a 20kg	187,25	187,25
7	01	Chipagem	30,77	30,77
LOTE II – CASTRACAO E CHIPAGEM CAO E GATO FEMEA				
3	01	Ovariosalpingohisterectomia – Castração de cão fêmea de 11 a 20kg	260,12	260,12
7	01	Chipagem	30,77	30,77
LOTE III – CAPTURA, REMOÇÃO E SOLTURA				
1	04	Captura e soltura de animal (cão ou gato) de ambos dos sexos	52,37	209,48
2	194 Km	Remoção de animal (cão ou gato) de ambos dos sexos	4,85	940,50
LOTE VII - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO P ACIMA DE 6 KG A 10 KG				
1	01	Primeiros socorros e oxigênio terapia	184,69	184,69
2	01	Estabilização do paciente	157,38	157,38

13/07

LOTE IX - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO M ACIMA DE 11 KG A 20KG				
1	03	Primeiros socorros e oxigênio terapia	206,75	620,25
2	03	Estabilização do paciente	164,02	492,06
3	01	Realização de exames de sangue	106,13	106,13
4	07	Internamento de Animal	121,30	849,10
5	01	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	358,36	358,36
6	01	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	1.309,41	1.309,41
LOTE XV - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE EUTANÁSIA EM TRAUMAS E EM CASO DE ZOONOSE				
2	01	Eutanásia de Animal - P ACIMA DE 6 KG A 10KG	148,39	148,39
3	01	Eutanásia de Animal - M ACIMA DE 11 KG A 20 KG	193,98	193,98
TOTAL				**6.078,64**

Pato Branco 12 de julho de 2021

Keli Starck
Secretária de Meio Ambiente
Gestora do Contrato
Keli Starck
Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Portaria 371/2021

Fabiano Alves da Silva
Chefe da Divisão de Políticas Ambientais
Fiscal do Contrato

FECHAMENTO 12/07/2021

Lote	Item	Qtde	Und	Descrição	Unitário	Valor Total
LOTE I - CASTRAÇÃO E CHIPAGEM CAO E GATO MACHO						
1	1	0	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 0 a 5kg	160,1	0
1	2	0	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 6 a 10kg	173,02	0
1	3	3	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 11 a 20kg	187,25	561,75
1	4	1	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 21 a 30kg	218,68	218,68
1	5	1	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho acima de 31	249,27	249,27
1	6	19	sv	Orquiectomia - Castração de gato macho	172,6	3279,4
1	7	24	sv	Chipagem	30,77	738,48
SUB TOTAL LOTE 01						5047,58
LOTE II - CASTRACAO E CHIPAGEM CAO E GATO FEMEA						
2		0	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 0 a 5kg	192,65	0
2	2	0	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 6 a 10kg	214,99	0
2	3	3	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 11 a 20kg	260,12	780,36
2	4	1	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 21 a 30kg	305,63	305,63
2	5	1	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea acima de 31kg	385,81	385,81
2	6	32	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de gato fêmea	206,96	6622,72
2	7	37	sv	Chipagem	30,77	1138,49
						9233,01
LOTE III - CAPTURA, REMOÇÃO E SOLTURA						

Pato Branco, 12 de julho de 2021.

3	1	38	sv	Captura e soltura de animal (cão ou gato) de ambos dos sexos	52,37	1990,06
3	2	753	km	Remoção de animal (cão ou gato) de ambos dos sexos	4,85	3652,05
SUB TOTAL LOTE 03						***5642,11***
LOTE IV - EXAME RADIOGRAFICO						
4	1	0	sv	Exame radiográfico	147,23	0
SUB TOTAL LOTE 04						***0***
LOTE V - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO PP DE 0 A 5KG						
5	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	316,84	0
5	2	0	sv	Estabilização do paciente	274,8	0
5	3	0	sv	Realização de exames de sangue	168,11	0
5	4	0	DI	Internamento de Animal	177,81	0
5	5	0	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	413,83	0
5	6	0	sv	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	956,97	0
5	7	0	sv	Transfusão sanguínea	268,34	0
SUB TOTAL LOTE 05						***0***
LOTE VI- SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ENVENENAMENTOS E INTOXICAÇÕES - TAMANHO PP DE 0 A 5KG						
6	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênioterapia	171,35	0
6	2	0	sv	Estabilização do paciente	126,09	0
6	3	0	sv	Realização de exames de sangue	117,6	0
6	4	0	DI	Internamento de Animal	135,79	0
6	5	0	sv	Aplicação de Medicação/Antídoto	169,73	0
6	6	0	sv	Transfusão de Sangue	223,08	0
SUB TOTAL LOTE 06						***0***
LOTE VII - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO P ACIMA DE 6 KG A 10 KG						
7	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	184,69	0
7	2	0	sv	Estabilização do paciente	154,38	0
7	3	0	sv	Realização de exames de sangue	106,13	0
7	4	0	DI	Internamento de Animal	115,78	0

Pato Branco, 12 de julho de 2021.

7	5	0	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	322,53	0
7	6	0	sv	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	979,99	0
7	7	0	sv	Transfusão sanguínea	196,41	0
SUB TOTAL LOTE 07						***0***
LOTE VIII - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ENVENENAMENTOS E INTOXICAÇÕES - TAMANHO P ACIMA DE 6 KG A 10KG						
8	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênioterapia	203,68	0
8	2	0	sv	Estabilização do paciente	139,02	0
8	3	0	sv	Realização de exames de sangue	117,6	0
8	4	0	DI	Internamento de Animal	138,21	0
8	5	0	sv	Aplicação de Medicação/Antídoto	145,48	0
8	6	0	sv	Transfusão de Sangue	223,08	0
SUB TOTAL 08						***0***
LOTE IX - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO M ACIMA DE 11 KG A 20KG						
9	1	4	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	206,75	827
9	2	4	sv	Estabilização do paciente	164,02	656,08
9	3	1	sv	Realização de exames de sangue	106,13	106,13
9	4	38	DI	Internamento de Animal	121,3	4609,4
9	5	3	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	358,36	1075,08
9	6	0	sv	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	1.309,41	0
9	7	0	sv	Transfusão sanguínea	196,41	0
SUB TOTAL LOTE 09						***7273,69***
LOTE X - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ENVENENAMENTOS E INTOXICAÇÕES - TAMANHO M ACIMA DE 11 KG A 20 KG						
10	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênioterapia	258,64	0
10	2	0	sv	Estabilização do paciente	160,03	0
10	3	0	sv	Realização de exames de sangue	117,6	0
10	4	0	DI	Internamento de Animal	152,76	0
10	5	0	sv	Aplicação de Medicação/Antídoto	151,95	0
10	6	0	sv	Transfusão de Sangue	242,47	0

Pato Branco, 12 de julho de 2021.

				SUB TOTAL LOTE 10		***0***
LOTE XI - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO G ACIMA DE 21 KG A 30 KG						
11	1	2	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	245,35	490,7
11	2	2	sv	Estabilização do paciente	176,42	352,84
11	3	0	sv	Realização de exames de sangue	106,13	0
11	4	12	DI	Internamento de Animal	124,05	1488,6
11	5	1	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	463,12	463,12
11	6	1	sv	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	1.543,74	1543,74
11	7	0	sv	Transfusão sanguínea	221,22	0
				SUB TOTAL LOTE 11		***4339***
LOTE XII - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ENVENENAMENTOS E INTOXICAÇÕES - TAMANHO G ACIMA DE 21 KG A 30 KG						
12	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênioterapia	237,63	0
12	2	0	sv	Estabilização do paciente	206,1	0
12	3	0	sv	Realização de exames de sangue	117,6	0
12	4	0	DI	Internamento de Animal	167,31	0
12	5	0	sv	Aplicação de Medicação/Antídoto	203,68	0
12	6	0	sv	Transfusão de Sangue	277,39	0
				SUB TOTAL LOTE 12		***0***
LOTE XIII - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO GG ACIMA DE 31 KG						
13	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	258,64	0
13	2	0	sv	Estabilização do paciente	239,25	0
13	3	0	sv	Realização de exames de sangue	124,47	0
13	4	0	DI	Internamento de Animal	155,18	0
13	5	0	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	872,91	0
13	6	0	sv	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	2.020,62	0
13	7	0	sv	Transfusão sanguínea	271,57	0
				SUB TOTAL LOTE 13		***0***

Pato Branco, 12 de julho de 2021.

LOTE XIV - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ENVENENAMENTOS E INTOXICAÇÕES - TAMANHO GG ACIMA DE 31 KG						
14	1	0	sv	Primeiros socorros e oxigênioterapia	323,3	0
14	2	0	sv	Estabilização do paciente	281,27	0
14	3	0	sv	Realização de exames de sangue	117,6	0
14	4	0	DI	Internamento de Animal	158,41	0
14	5	0	sv	Aplicação de Medicação/Antídoto	168,11	0
14	6	0	sv	Transfusão de Sangue	232,78	0
SUB TOTAL LOTE 14						***0***
LOTE XV - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE EUTANÁSIA EM TRAUMAS E EM CASO DE ZOONOSE						
15	1	1	sv	Eutanásia de Animal - PP DE 0 A 5KG	148,71	148,71
15	2	0	sv	Eutanásia de Animal - P ACIMA DE 6 KG A 10KG	148,39	0
15	3	0	sv	Eutanásia de Animal - M ACIMA DE 11 KG A 20 KG	193,98	0
15	4	0	sv	Eutanásia de Animal - G ACIMA DE 21 KG A 30 KG	237,63	0
15	5	0	sv	Eutanásia de Animal - GG ACIMA DE 31 KG	310,37	0
SUB TOTAL LOTE 14						***148,71***
TOTAL						31535,39

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

MÉDICO VETERINÁRIO
ALISSON R. ACCO
CRMV – 7512/PR

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Pato Branco, 12 de julho de 2021.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 9 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mescla
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084393

Marcio H. Canato

Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0016

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de 01 animais (X) felino, ( ) canino, ( ) Macho, (X) Fêmea. De responsabilidade de NILVANIA F. GONSALVES DA SILVA inscrito no CPF n°. 049.525.909-84 e residente e domiciliado na Rua TIRADENTES n.º420, bairro SANTO ANTÔNIO, na cidade de Pato Branco - PR, telefone 46991189579 / 46991179189 a castração a ser realizada na data de 05/07/2021.

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

(x)BUSCAR ( ) LEVA

Autorização emitida em 01/07/2021

(6)

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: menino deus

Data Entrada: 08/07/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 9/7/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000084398 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
gatto c urucu

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
castro dos primeiros
normais

Marcela Granato
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

66

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 9 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(P) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto e Branco
Raça: (P) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084398

Marcia M. Granato

Nome:
Documento:

66

003

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marcelo Granetto

Endereço: Moreira Sales

Data Entrada: 08/07/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 9/7/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084393

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 1,8 Kg. Idade aproximada Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): mesclado

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSH
colentro, com parâmetros
normais

Marcelo H. Granetto.
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO

SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE

01/07/2021

00026/2021

INFORMAÇÕES DO PROPRITÁRIO/RESPONSÁVEL PELO ANIMAL	
Nome Completo	NILVANIA F. GONSALVES DA SILVA
CPF/CNPJ	049.525.909-84
Endereço	TIRADENTES 420
Contato	46991189579/46991179189

	Procedência	Espécie	Gênero	Condição do animal	Características
1	ERRANTE	FELINO	FÊMEA	HIGIDO	CINZA
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

0013

64

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marcelo Granetto

Endereço: menino deus

Data Entrada: 08/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 09/7/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084392

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte pequeno

Peso 2,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
pêlo marron e Bege

Outras características relevantes: siames

Descrição do serviço executado:
ORQ
Centro dos parâmetros normais

Marcelo H. Granetto
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marron/Bege
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 2,2kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084392

Mardel H. Granato.
Nome:
Documento:

66

003

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marcelo Granetto

Endereço: menino deus

Data Entrada: 08/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 9/7/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084396

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 3,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom e Bege

Outras características relevantes: Siames.

Descrição do serviço executado:
OSH
Contra cão procurado normal

Marcelo H. Granetto
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 9 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(x) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marron Bege
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084396

Marcio H. Cremonez

Nome:
Documento:

0016

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Silvania C gonçalus
Endereço: Tiradentes 420
Data Entrada: 05/07/21 Hora Entrada: 11 hrs 40 min
Data Saída: 06/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000084325

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 2,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesca

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 6 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (x) Fêmea ( ) Porte Pequeno
(x) Gato ( ) Macho (x) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mesclado
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 2,8kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084325

Nome: Aline Zapatti
Documento: 049.525.909-84.

00221/2021

12

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Vivo machado

Endereço: Planalto

Data Entrada: 21/07/21 Hora Entrada: 09 hrs 31 min

Data Saída: 22/07/21 Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º 963003000385751

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto com marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, codelo c/ prometia.

João de A machado
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 22 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: pelo com marrom
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11,3 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385751

João de A Machado
Nome:
Documento:

0027/2021

Gr 8

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ícero L. Granetto

Endereço: Gustavo Colombo 301

Data Entrada: 22/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 22/07/21 Hora Saída: 16 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385764

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 32,7 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
pelo longo, trançado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia _____ de _____ de _____, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Tigrado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 32,7kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385764

_____

Nome:
Documento:

14

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: animal de Rua

Endereço: fabiano trauxe.

DATA DE ENTRADA: 14/07/21 HORA DE ENTRADA: 16 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: 15/07/21 HORA DE SAIDA: 18 hrs 00 min

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 3kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes:

Serviço executado:

(X) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

Ñ (X) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

(X) Estabilização do Paciente

(X) internamento Animal 3 dias

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente com perimentos região ventral cranial, ferida com exudato purulento e corrimal cheiro. realizado limpeza e tratamento

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

G6

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

0231/2021

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Taina Faini

Endereço: Joaquim Nabuco

Data Entrada: 21 / 07 / 21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º ___ 963003000385763

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte miúdo

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21,65 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
branco e marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7542
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7542
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 22 de 09 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(x) Cão (x) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (x) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: branco e
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 21,6 kg marrom

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura: conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Comodato
Nome.
Documento: 14994193-2

0027 | 2021

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

G

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Diego Lucas Granetto da Silva
Endereço: Rua Cristovão Colombo
Data Entrada: 22/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 22/07/21 Hora Saída: 16 hrs 20 min

MICROCHIP N.º 963003000385831

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Normal
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 21kg Kg. Idade aproximada _____ Raça: Border Collie

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto e branco, pelo longo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 22 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto e branca
Raça: ( ) SRD (X) Outra: Boxer com e
Outras características relevantes: 21,2 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome:
Documento:

Jane Helvarde

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jane H. Nichetti

Endereço: Lupicinio Rodrigues nº 1191.

Data Entrada: 12/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 13/07/21 Hora Saída: 8 hrs 9 min

MICROCHIP N.º 963003000084410

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 21 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto, marron, pelo curto

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:

dentro dos padrões normais

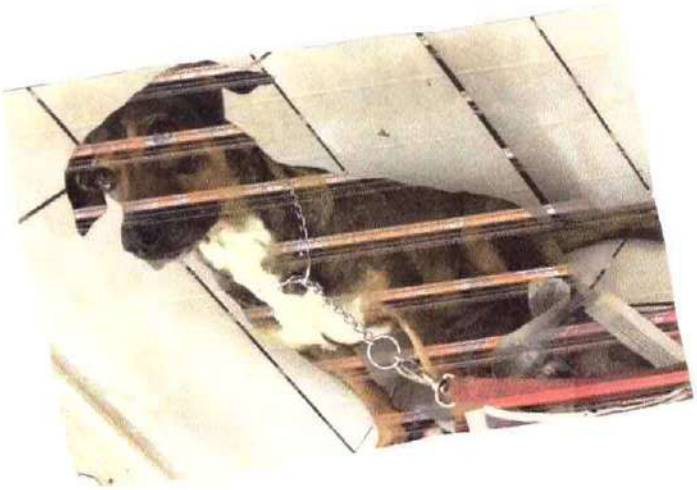
Jane H. Nichetti
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 13 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto/marron.
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 21 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084410

Jane H. Michelli
Nome:
Documento: 639.966.779-87

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Ionete Gronja

Endereço: São Cristovão

DATA DE ENTRADA: 17/07/21 HORA DE ENTRADA: 18 hrs 35 min

DATA DE SAÍDA: 24/07/21 HORA DE SAIDA: 8 hrs 00 min

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 3 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

963003000385821

Características da Pelagem:

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes:

Serviço executado:

(X) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

(X) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

(X) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

(X) Estabilização do Paciente

(X) internamento Animal - 2

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Quimioterapia 17/07

" 23/07.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

58

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal Rua

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: 15/07/21 HORA DE ENTRADA: 10 hrs 50 min

DATA DE SAÍDA: 15/07/21 HORA DE SAIDA: 8 hrs 00 min

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte medio

( ) Felino (X) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 8,2 kg. Idade Aprox: 4 anos Raça: SRD

Características da Pelagem:

( ) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

(X) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes: Preto

Serviço executado:

(X) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

(X) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

(X) RX

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

(X) Estabilização do Paciente

(X) internamento Animal (10 dias)

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente com ausencia de movimentos em membros posteriores, realizado exame de RX mostrou estar tudo normal, realizado corticoidterapia não respondendo ao tratamento. Encaminhado para eutanásia.

Dr. Alisson Roberto Acco
Medico Veterinar
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

Dr. Alisson Roberto Acco
Medico Veterinar
CRMV-PR 7512

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

21.113.13[illegible]
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO

Dr. Alisson Roberto Acco
Medico Veterinar
CRMV-PR 7512

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

cópia

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RELATÓRIO DE PAGAMENTO III

- Contrato de Prestação de Serviços n.º 49/2021/GP;
- Concorrência nº 33/2021 – Processo n.º 74/2021;
- Contratada: *Acco e Lanzarin Veterinária Ltda-ME*;
- Nº do Empenho: 10493/2021 – Fonte *000*;
- Objeto: Prestação de Serviços de orquiectomia; ovariosalpingohisterectomia; chipagem; captura, remoção e soltura de cães e gatos; exames radiográficos; bem como atendimento de urgência e emergência em casos de atropelamentos, fraturas, envenenamentos e intoxicações; procedimentos de eutanásia em casos de zoonose e traumas irreversíveis, a fim de promover o bem estar animal no Município de Pato Branco.
- Do serviço executado:

Lote	Item	Qtde	Und	Descrição	Unitário	Valor Total
LOTE I - CASTRAÇÃO E CHIPAGEM CAO E GATO MACHO						
1	1	0	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 0 a 5kg	R$ 160,10	R$ -
1	2	4	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 6 a 10kg	R$ 173,02	R$ 692,08
1	3	3	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 11 a 20kg	R$ 187,25	R$ 561,75
1	4	3	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho de 21 a 30kg	R$ 218,68	R$ 656,04
1	5	0	sv	Orquiectomia - Castração de cão macho acima de 31	R$ 249,27	R$ -
1	6	3	sv	Orquiectomia - Castração de gato macho	R$ 172,60	R$ 517,80
1	7	13	sv	Chipagem	R$ 30,77	R$ 400,01
SUB TOTAL LOTE 01						**R$ 2.827,68**
LOTE II - CASTRACAO E CHIPAGEM CAO E GATO FEMEA						

2	1	5	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 0 a 5kg	R$ 192,65	R$ 963,25
2	2	8	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 6 a 10kg	R$ 214,99	R$ 1.719,92
2	3	7	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 11 a 20kg	R$ 260,12	R$ 1.820,84
2	4	3	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea de 21 a 30kg	R$ 305,63	R$ 916,89
2	5	1	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de cão fêmea acima de 31kg	R$ 385,81	R$ 385,81
2	6	23	sv	Ovariosalpingohisterectomia - Castração de gato fêmea	R$ 206,96	R$ 4.760,08
2	7	47	sv	Chipagem	R$ 30,77	R$ 1.446,19
SUB TOTAL LOTE 02						***R$ 12.012,98***
LOTE III - CAPTURA, REMOÇÃO E SOLTURA						
3	1	30	sv	Captura e soltura de animal (cão ou gato) de ambos dos sexos	R$ 52,37	R$ 1.571,10
3	2	579	km	Remoção de animal (cão ou gato) de ambos dos sexos	R$ 4,85	R$ 2.808,15
SUB TOTAL LOTE 03						***R$ 4.379,25***
LOTE IV - EXAME RADIOGRAFICO						
4	1	1	sv	Exame radiográfico	R$ 147,23	R$ 147,23
SUB TOTAL LOTE 04						***R$ 147,23***
LOTE V - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO PP DE 0 A 5KG						
5	1	2	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	R$ 316,84	R$ 633,68
5	2	2	sv	Estabilização do paciente	R$ 274,80	R$ 549,60
5	3	0	sv	Realização de exames de sangue	R$ 168,11	R$ -
5	4	5	DI	Internamento de Animal	R$ 177,81	R$ 889,05

5	5	1	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	R$ 413,83	R$ 413,83
5	6	1	sv	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	R$ 956,97	R$ 956,97
5	7	0	sv	Transfusão sanguínea	R$ 268,34	R$ -
SUB TOTAL LOTE 05						***R$ 3.443,13***
LOTE VII - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CASOS DE ATROPELAMENTOS E FRATURAS - TAMANHO P ACIMA DE 6 KG A 10 KG						
7	1	1	sv	Primeiros socorros e oxigênio terapia	R$ 184,69	R$ 184,69
7	2	1	sv	Estabilização do paciente	R$ 154,38	R$ 154,38
7	3	0	sv	Realização de exames de sangue	R$ 106,13	R$ -
7	4	10	DI	Internamento de Animal	R$ 115,78	R$ 1.157,80
7	5	1	sv	Realização de procedimentos sem trauma cirúrgico	R$ 322,53	R$ 322,53
7	6	0	sv	Realização de procedimento com trauma cirúrgico	R$ 979,99	R$ -
7	7	0	sv	Transfusão sanguínea	R$ 196,41	R$ -
SUB TOTAL LOTE 07						***R$ 1.819,40***
LOTE XV - SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE PROCEDIMENTOS DE EUTANÁSIA EM TRAUMAS E EM CASO DE ZOONOSE						
15	1	1	sv	Eutanásia de Animal - PP DE 0 A 5KG	R$ 148,71	R$ 148,71
15	2	0	sv	Eutanásia de Animal - P ACIMA DE 6 KG A 10KG	R$ 148,39	R$ -
15	3	0	sv	Eutanásia de Animal - M ACIMA DE 11 KG A 20 KG	R$ 193,98	R$ -
15	4	1	sv	Eutanásia de Animal - G ACIMA DE 21 KG A 30 KG	R$ 237,63	R$ 237,63
15	5	1	sv	Eutanásia de Animal - GG ACIMA DE 31 KG	R$ 310,37	R$ 310,37
SUB TOTAL LOTE 14						***R$ 696,71***
TOTAL						**R$ 24.940,04**

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Pato Branco 26 de julho de 2021

Keli Starck
Secretária de Meio Ambiente
Gestora do Contrato

Keli Starck
Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Portaria 371/2021

Fabiano Alves da Silva
Chefe da Divisão de Políticas Ambientais
Fiscal do Contrato

Fabiano Alves da Silva
Médico Veterinário
CRMV-PR 12161

Município de Pato Branco
Recebido na Central de Compras
26 JUL 2021

Geronte

IG

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Vera Alberton

Endereço: _____

Data Entrada: 13/07/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 14/07/21 Hora Saída: 9 hrs 30 min

MICROCHIP N.º 963003000084345

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequena

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
pelo curto tosado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
Aferição dos parâmetros normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7542

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR

Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 24 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preta
Raça: (X) SRD ( ) Outra.
Outras características relevantes: 16 Kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385825

Nome:
Documento:

00281 2021

28

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Vera Alberton

Endereço: _____

Data Entrada: 22/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 24/07/21 Hora Saída: ____ hrs ____ min

MICROCHIP N.º _____ 963003000385790

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 14 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
branco, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH.

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 24 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: branca.
Raça: (X) SRD ( ) Outra
Outras características relevantes: 14 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome: 3532[illegible]414-6
Documento:

Errante

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

43

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: Osvaldo Cruz

Data Entrada: 19/07/24 Hora Entrada: 15 hrs 00 min

Data Saída: 20/07/24 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _ 963003000385788 _____

(x) Canino (x) Fêmea ( ) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 17 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preta e marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
Castrado dois procedimentos normais

Stefane Rodrigues
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARINI LTDA - ME
AV. TUPI, 1510 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 07 de 21, a empresa Acco e *Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto e marrom
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes:_____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura: conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Elifane Rucovzona
Nome:
Documento:

96300300385788

Ferrante

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

06

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ana Slomski

Endereço: _____

Data Entrada: 14/07/21 Hora Entrada: 14 hrs 00 min

Data Saída: 17/07/21 Hora Saída: 17 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963007000766863 C577240

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 13 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
pelo duro, caramelo/Branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
durante todos parâmetros normais

Responsável pelo animal

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7513
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-37
ACCO E LANZARINI LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 17 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado* devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: caramelo / Branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963007000766863 C577240

_____
Nome:
Documento:

Guarante

16

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Animal Rua.

Endereço: Rua Clarice Recalcate Vila São Pedro

Data Entrada: 19/07/21 Hora Entrada: 16 hrs 00 min

Data Saída: 26/07/21 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000385766 ___

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte ___

Peso 12Kg Kg. Idade aproximada ___ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): Caramelo pelo curto

Outras características relevantes: No cio

Descrição do serviço executado:

OSH

Exames dos parâmetros normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 26 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(x) Cão (x) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (x) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: caramelo
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras caracteristicas relevantes: 12kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura: conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____
Nome.
Documento:

963003000385766

Ferrati 616 66

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Vera Alberton

Endereço: _____

Data Entrada: 13/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 14/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084349

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 11,2 Kg. Idade aproximada 8 meses Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo longo.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
coleta dos parâmetros normais
- vol.

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 14 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade a mada Cor predominante: preta
Raça: (X) SR ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 11,2kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome:
Documento:

963003000084349

0021/2021

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

I 2

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marinda Ferronato

Endereço: Bonatto

Data Entrada: 20 / 07 / 21 Hora Entrada: 08 hrs 40 min

Data Saída: 21 / 07 / 21 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385755

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto com marrom claro, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, ~~dentro~~ dentro dos padrão normais

Marinda Ferronato
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
VETERINÁRIO
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 21 de 07 de 21, a empresa Acco e *Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Medio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto com marrom claro
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6,1 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura: conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385755

Mavinda Ferronato.
Nome:
Documento:

nº 0020 / 2021

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Joani Machado da Silva
Endereço: Piauí, 40 - Vila Sadi
Data Entrada: 14/07/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min
Data Saída: 14/07/21 Hora Saída: 9 hrs 30 min

MICROCHIP N.º ____ 963003000084348 _____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Medio
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 7,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
dentro dos parâmetros normais

Joani do P. Machado
Responsável pelo animal

Dr. Anderson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7518
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 14 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marrom
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____ pelo curto
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084348

Joaci do P. M. dos Santos
Nome: 08 14 396 19 15
Documento:

Levante

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Ia

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: animal de rua

Endereço: ponto de motocross (Pagnoncelli)

Data Entrada: 15/01/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: ___/___/___ Hora Saída: ___hrs___min

MICROCHIP N.º ___ 963003000385754 ___

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte ___

Peso 6,7 Kg. Idade aproximada ___ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco, pelo curto

Outras características relevantes: ___

Descrição do serviço executado:
OSH
Controle dos parâmetros normais

Rosinete Silva de Souza
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.155/0001-83
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia _____ de _____ de _____, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(Y) Cão (Y) Fêmea (Y) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branca
Raça: (Y) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes:_____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385754

Rosinete Silva de Souza
Nome:
Documento:

0022/2021

I5

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Ivo machado

Endereço: Pionero

Data Entrada: 21/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 30 min

Data Saída: 22/07/21 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000385750 _____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequena

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto com pito branco, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, cadela c/ piometra

Joao de A Machado
Responsável pelo animal

Dr. Ulisses Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Ulisses Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 22 de 02 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto com pouco branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras caracteristicas relevantes: 6,3kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385750

João de A Machado
Nome:
Documento:

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

00241/2021

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marina Lima

Endereço: Orchuta

Data Entrada: 21/07/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 22/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385762

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 7,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Marrom, pelo curtinho

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais.

Marina R. Lima
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 22 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Chumbo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 7,6kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385762

Marina R. Lima
Nome:
Documento: 006 917 33031

28

13

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

00281/2021

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Vera Alberton

Endereço: _____

Data Entrada: 22/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 24/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000385825 _____

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 16 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preta, pelo curto, peito Branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH

_____
Responsável pelo animal

_____
Responsável pela captura/remoção/soltura

Jisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7513

_____
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Dr. Jisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7513

_____
Fiscal do Contrato

/

I1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

nº 0025/2021

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Eloide Saleti A. Monteiro
Endereço: Andorinhas nº 427.
Data Entrada: 21/07/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min
Data Saída: 22/07/21 Hora Saída: 6 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385830

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branca, c/ manchas caramelo.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
dentro dos padrões nor-
mais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia _____ de _____ de _____, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branca
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6,5kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385830

473 449 039-20
Nome: Claudia Odete A. Monteiro
Documento:

J2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

24

0024/2021

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica Zucco

Endereço: Travessa Ibema 109

Data Entrada: 22/07/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 23/07/21 Hora Saída: 16 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385760

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 1,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco c/ manchas, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
dentro dos padrões normais

Jéssica Zucco
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

11

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

24

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL 0024/2021.

Responsável pelo animal: Jessica Zucco
Endereço: Travessa Vienna 109
Data Entrada: 22/07/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min
Data Saída: 23/01/21 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000385847

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 2,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mescla c/ branco, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Jessica Zucco
Responsável pelo animal

Dr. Antonio Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Antonio Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

0023/2021

G1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Leoni Marcante

Endereço: Jacinto 25.

Data Entrada: 21/07/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 22/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385826

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 3,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: Yorkshire

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
pelo curto loiado, preto e marron

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
dentro do padrão normal.

Leoni Marcante
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 22 de 07 de 21., a empresa Acco e *Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: pelo marron
Raça: ( ) SRD (X) Outra. Yorkshire
Outras características relevantes: 3,1 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura: conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385826

Oseni Marcante

Nome:

Documento:

Renata

J4

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Vera Alberton

Endereço: _____

Data Entrada: 13/07/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 14/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084409

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 4,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
pelo curto, preto e rex

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
exame dos parâmetros normais

Responsável pelo animal

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

0027 / 2021

02

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Cicero Granello

Endereço: Gustavo Colombo 301

Data Entrada: 22/04/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 22/04/21 Hora Saída: 16 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385836

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 6,2 Kg. Idade aproximada Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo curto

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSM, vacina c/ quíntupla.

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

G8

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Audri Andrade
Endereço: Pioneiro Arthur Bohn 222.
Data Entrada: 12/07/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min
Data Saída: 13/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084407

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 14 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ, dentro do padrões normais

x Audri Andrade
Responsável pelo animal

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-93
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

1

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 13 de 7 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 14kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084407

Aldri Andrade
Nome:
Documento:

016

Servant

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Animal da rua

Endereço: Bairro Spagnollo

Data Entrada: 19/07/21 Hora Entrada: 16 hrs 00 min

Data Saída: 20/07/21 Hora Saída: 16 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000385757 _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 19,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo claro. pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA
coleira com parâmetros normais

_____
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto da Silva
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E ANZARIN LTDA - ME
AV. Tupi, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO
PR
Responsável Clínica/Hospital veterinário

_____
Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 09 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(x) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (x) Macho (x) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: caramelo
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 19,8kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385757

animal de rua

Nome:

Documento:

Ferrante

IB

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Vera Alberton

Endereço: _____

Data Entrada: 13/04/24 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 16/04/24 Hora Saída: ____hrs____min

MICROCHIP N.º _____ 963003000084341

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21kg Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
pelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OK
Ganho dos parâmetros normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7511

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR

Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 16 de 07 de 24, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 24kg

Devidamente castrado e chipado, com . pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084341

_____
Nome:
Documento:

00271 2021

G2

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Cicero L. Granetto

Endereço: Cristovão Colombo 301

Data Entrada: 22/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 07 min

Data Saída: 22/07/21 Hora Saída: 16 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385846

(x) Canino (x) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 3,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marron, pelo curto

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OHS dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

15
22/2/2021.

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: João machado

Endereço: Planalto

Data Entrada: 21/07/21 Hora Entrada: 08 hrs 30 min

Data Saída: 22/07/21 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385787

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 4,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro do padrão normal

Jocir de A Machado
Responsável pelo animal

Dr. Ailsson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Ailsson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 07 de 21, a empresa Acco e *Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(x) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (x) Macho (x) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto e marrom
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 16kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura: conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Elyene Piovezana
Nome:
Documento:

963003000385776

Errante

67

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: São Cristovão

Endereço: Osvaldo Cruz

Data Entrada: 20/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 21/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

963003000084344

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte grande

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 17 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
pelo longo, Baio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Ok
Devolvido aos proprietários normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV/PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

Errante / 13

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: animal Rua Autorizado Fabiano
Endereço: Osvaldo Cruz
Data Entrada: 19/7/21 Hora Entrada: 15 hrs 00 min
Data Saída: 20/07/21 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385838

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte médio
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 8 Kg Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Marrom, pelo curto (arrolado)

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
ORQ
cadeado dos parâmetros normais

Stefane Zuvzona
Responsável pelo animal

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7514
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR
Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 07 de 21, a empresa Acco e *Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: branco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 84

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura: conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385838

Ilyane Rodrigues

Nome:

Documento:

Errata

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Animal Rua

Endereço: Bairro Pagnoncelli

Data Entrada: 19/07/21 Hora Entrada: 16 hrs 00 min

Data Saída: 20/07/21 Hora Saída: 16 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385758

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 7,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo claro, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OBS.
dentro dos parâmetros normais

Dr. Allsson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-337
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável Clínica ou Hospital Veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 22 de 07 de 21, a empresa Acco e *Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 7,5kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura: conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385758

Animal Rua Pagnoncelli

Nome:

Documento:

Errante

I2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jera Alberton

Endereço: _____

Data Entrada: 13/07/21 Hora Entrada: 9 hrs 00 min

Data Saída: 14/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

963003000084401

MICROCHIP N.º _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte _____

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 8,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto e Bege, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

OKA, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Allisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7517
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
Av. Tupi, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO veterinário PR
Responsável Técnica Hospital

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 14 de 09 de 24, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. _____ 8,4 kg
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000084401

Nome:
Documento:

Nº 0020/2021

6x2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: marlene A. Rocha

Endereço: Rua Pedro Pena 240, Menino Deus

Data Entrada: 14/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min

Data Saída: 15/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000084346

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: Shitzu

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
tosado, Branco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA
volume dos parâmetros normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pela captura/remoção/soltura

Pietra Rocha Machado
21.113.135/0001-331
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável pelo animal

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

Errante

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jonil Granja

Endereço: São Cristovão

Data Entrada: 17/07/21 Hora Entrada: 18 hrs 35 min

Data Saída: 24/07/21 Hora Saída: 8 hrs 05 min

MICROCHIP N.º 963003000385821

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 3kg Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom, pelo curto

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSH
cadastro dos procedimentos normais

Janete Goya
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 24 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marrom
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3 Kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385821

Janete G. J.
Nome:
Documento:

14

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

I1

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL 0024/2021

Responsável pelo animal: Jessica Zucco

Endereço: Travessa Verona 109

Data Entrada: 22/07/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 23/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385805

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 2,9 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preta, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSM dentro dos padrões normais

Jéssica Zucco
Responsável pelo animal

Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia _____ de _____ de _____, a empresa Acco e *Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura: conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385775

Jéssica Zucco
Nome:
Documento:

I 7

Terrante

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: Oswaldo Cruz

Data Entrada: 19/7/21 Hora Entrada: 15 hrs 00 min

Data Saída: 20/07/21 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _____ 963003000385776 _____

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 16 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto e marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
Ok.
Retirado dos proprietários nomadas

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7519
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO & LANZARINI LTDA - ME
AV. TUPI, 1516 - CEP 85504-000
Veterinários
PATO BRANCO
Responsável Clínica ou Hospital

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 21 de 07 de 21, a empresa Acco e *Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Baio
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 27 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura: conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Ilyane Rudizoma
Nome:
Documento:

963003000084344

nº 00201/2021

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Lucas Oliveira de Andrade
Endereço: Yanomi 345. Santa Terezinha
Data Entrada: 14/07/21 Hora Entrada: 8 hrs 05 min
Data Saída: 15/07/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963007000766832 C572708

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
(♀) Felino ( ) Fêmea (♂) Macho Porte pequeno

Peso 3,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
cinza e branco, pelo medio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORQ
Controle dos parâmetros normais

Thallys
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Rovêno Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPY, 1614 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Luciano Munn

Endereço: _____

Data Entrada: 28/07/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 29/07/21. Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385804

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 2,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
cinza com branco. pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Luciano Munn
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

ACCO E LANZARIN LTDA - ME
21.113.135/0001-33
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 29 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado,* devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: cinza com laranja
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pont.. cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de ide.tificação de animal acompanhada a este.

Luciana Jacobi
Nome:
Documento: 7.510 839-7

963003000385804

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: animal de Rua

Endereço: _____

DATA DE ENTRADA: 04/08/21 HORA DE ENTRADA: 18 hrs 35 min

DATA DE SAIDA: ____/____/___ HORA DE SAIDA: ____ hrs ____ min

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino (X) Macho ( ) Femea Porte medio.

Peso: 14,1 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Preto / caramelo

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes:

Serviço executado:

( ) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

( ) Estabilização do Paciente

( ) internamento Animal

( ) Transfusão de Sangue

(X) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Cinomose.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

Nº 340-0

Clínica:

Resultado

Kit Diagnóstico SensPERT™

Importante: Os kits SensPERT™ auxiliam no diagnóstico de doenças infectocontagiosas em cães e gatos. A técnica utilizada é a imunocromatografia.

Informações Gerais

Data: 04.08.21 Proprietário: Rua

Paciente: canino Espécie: (X) Cão ( ) Gato

Raça: SRD Sexo: (X) M ( ) F

Idade: ± 5 anos Peso: 14.1 kg

Início dos sintomas: Neurologicos Suspeita da doença: cinomose

Resultado

Amostra utilizada:

- ( ) Fezes
- ( ) Sangue total
- (X) Secreção nasal
- ( ) Soro
- ( ) Plasma
- (X) Mucosa ocular (conjuntiva)
- ( ) Outras

( ) Negativo

(X) Positivo

( ) Inválido

Teste utilizado:

SensPERT cinomose

Part: 5/20 Fabr: 5/20 Venc: 11/21

Assinatura e carimbo do Médico Veterinário

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 17512

* Veja o modo de uso dos kits pelo QR Code ao lado.

G2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Joviane Fossati

Endereço: Cong 4 c 10 Chino

Data Entrada: 26/07/24 Hora Entrada: 15 hrs 00 min

Data Saída: 27/07/24 Hora Saída: 9 hrs 00 min

963003000385797

MICROCHIP N.º _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(x) Felino (x) Fêmea ( ) Macho Porte Pequeno

Peso 3,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto com manchas amarelas, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Joviane Fossati
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-337
ACCO E LANZARIN LTDA-ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 27 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto com marrom e amarelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras caracteristicas relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Josiani Fossatti R
Nome:
Documento: RG: 5850.796-2

9630030003857 97

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

61.

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Josiane Fossatti
Endereço: Rua Caetano Munhoz da Rocha 1438
Data Entrada 26/01/22 Hora Entrada: 16 hrs 50 min
Data Saída: 27/01/22 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385749

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
laranjado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Josiane Fossatti
Responsável pelo animal

Dr. Aliasen Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7516
Responsável pela captura/remoção/soltura

21.713.135/0001-337
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 27 de 07 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimac o*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: laranja
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____ ; _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

X Josiani Fossatti
Nome:
Documento: 5850.796-2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Alessandra

Endereço: _____

Data Entrada: 06 / 08 / 21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 07/08/21 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º _ 963003000385878

(x) Canino (x) Fêmea ( ) Macho Porte médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21,1 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, alertio dos padrais normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Marilene Borges
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 07 de 08 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(x) Cão (x) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (x) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras caracteristicas relevantes: 21,1 kg.

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385878

Marilene Borges
Nome:
Documento: 011.226.720-39

52

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Daniela

Endereço: _____

Data Entrada: 11/08/21 Hora Entrada: 14 hrs 53 min

Data Saída: 12/08/21 Hora Saída: 08 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385927

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino ( ) Fêmea (X) Macho Porte pequeno

Peso 4,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mourão

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA
Quadro dos parâmetros normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 12 de 9 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea (x) Porte Pequeno
(x) Gato (x) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mescla
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome: Daiana S Dondoni
Documento: 93209133

963003000385927

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 17 de 06 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Mosco
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____
Nome: Daniela Bonadiman
Documento: 9320913 3

963003000385912

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

515

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Ana Lucia Machnacz

Endereço: Voluntária e o Bicho

DATA DE ENTRADA: 28/07/21 HORA DE ENTRADA: 15 hrs 00 min

DATA DE SAIDA: ____/____/____ HORA DE SAIDA: ____hrs____min

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte P.

(X) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 3,1 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD * castrada

Características da Pelagem: mesclada

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes:

Serviço executado:

(X) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

(X) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

(X) Estabilização do Paciente

(X) Internamento Animal 1 o dias

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Paciente com ferimento fistulados na região lateral.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Laiane Borges.

Endereço: Rua dermeopatos 429.

DATA DE ENTRADA: 29/07/21 HORA DE ENTRADA: 14 hrs 00 min

DATA DE SAIDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___hrs___min

( ) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequena

(X) Felino ( ) Macho ( ) Femea Porte _____

Peso: 3 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem: Bege e marron

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes:

Serviço executado:

(X) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

( ) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

(X) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

(X) Estabilização do Paciente

(X) internamento Animal 5 dias.

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Cauterização um vaso

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

Foto do animal

0055 / 2021

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Morgana Resende

Endereço: Rua Arthur Bernardes nº 100

Data Entrada: 20 / 08 / 21 Hora Entrada: 08 hrs 35 min

Data Saída: 21 / 08 / 21 Hora Saída: 10 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385854

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(x) Felino ( ) Fêmea (x) Macho Porte pequeno

Peso 4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Mesclado, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
ORA
durante todos procedimentos normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 21 de 8 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão ( ) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mesclado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____
Nome:
Documento: 04600753909

963003000385854

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

TERMO DE AUTORIZACAO DE CASTRAÇÃO
N°0055/2021

Conforme Termo de Ajustamento de Conduta firmado entre o Ministério Público e o Município de Pato Branco, Título II, Cláusula Terceira: "O Município assume a obrigação de fazer consistente em implementar o serviço de esterilização de cães e gatos abandonados e errantes em via pública, tanto fêmeas (ovariohisterectomia) quanto machos (orquiectomia), em número semanal a ser apurado através de estudo de situação, além de mutirões se necessário, conforme dispõe a Lei Federal 13.426/2017, sem prejuízo, de no mínimo, uma vez por semana, ter o mesmo serviço à disposição gratuitamente da população comprovadamente carente, ou seja, as famílias que dispõe do Cadastro Único, que tenham esses animais e das entidades filantrópicas de proteção animal, situadas no Município e previamente cadastradas junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e COMPATO".

Autorizamos a castração de **(01) Animal (X) Felino, ( ) Canino, (X) Macho, ( ) Fêmea**; de responsabilidade de: **MORGANA RESENDE**, inscrito no CPF, **046.007.539-09** residente e domiciliado na Rua: **ARTHUR BERNARDES N° 100 – BRASÍLIA** na cidade de **Pato Branco - PR**, telefone: **46999340449** castração a ser realizada na data de **20/08/2021**.

Secretaria Municipal de Meio Ambiente
Prefeitura Municipal de Pato Branco
Rua Caramuru, 271
85.501-064 - Pato Branco PR

Responsável pelo animal

Secretaria de Meio Ambiente

( )LEVA ( )BUSCAR

Autorização emitida em **18/08/2021**

CLINICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO

Endereço: Av. Tupi, 1514 - Centro, Pato Branco - PR, 85404-000

Telefone: (46) 3225-7889

canil

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL
PROCEDIMENTOS URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Responsável pelo Animal: Animal da rua

Endereço: Rua São Paulo

DATA DE ENTRADA: 31/07/21 HORA DE ENTRADA: 18 hrs 00 min

DATA DE SAÍDA: ___/___/___ HORA DE SAIDA: ___ hrs ___ min

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

( ) Felino (X) Macho ( ) Femea Porte Normal

Peso: 26 kg. Idade Aprox: _____ Raça: SRD

Características da Pelagem:

(X) Pelo Curto ( ) Pelo Tosado

( ) Pelo Longo ( ) Pelo Sedoso ( ) Pelo Duro

Características Relevantes:

Serviço executado:

(X) Primeiros Socorros e Oxigênio terapia

( ) Realização de Exames de Sangue

( ) Aplicação de Medicação/ Antidoto

(X) Realização de Procedimento sem Trauma Cirúrgico

( ) Realização de Procedimento com Trauma Cirúrgico

(X) Estabilização do Paciente

(X) internamento Animal 7 dias

( ) Transfusão de Sangue

( ) Eutanásia

Descrição do Serviço Executado:

Animal capturado rua desidratado com ferimentos inicio calda.

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Médico Veterinário Responsável

Coordenador do Projeto

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável pelo preenchimento da ficha

Gestor do Contrato

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Empresa responsável pela captura/remoção/soltura

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Jessica Zucco

Endereço: _____

Data Entrada: 04/08/21 Hora Entrada: 10 hrs 45 min

Data Saída: 05/08/21 Hora Saída: 14 hrs 00 min

963003000385944

MICROCHIP N.º _____

(✓) Canino (✓) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco e caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
O SM, dentro dos padrões normais

Jessica Zucco
Responsável pelo animal

Dr. Alessandro F...
Médico ...
CRMV ...
Responsável pela captura/remoção/soltura

ABCO E LANZARIN LTDA - ME
CNPJ 21.173.135/0001-337
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO PR
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia _____ de _____ de _____, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco/Caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6,2 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Jéssica Zucco
Nome:
Documento: 9414077-3

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela Lonzaque

Endereço: Centro Rua

Data Entrada: 18/08/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 19/08/21. Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385808

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 6,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto com marrom. pelo curto

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
ORA, dentro dos padrões normal

Rosangela A. Z.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV/PR 15512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 19 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(x) Cão ( ) Fêmea (x) Porte Pequeno
( ) Gato (x) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto com marrom
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6,2kg.

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento:

963003000385808

G6

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela Zanzoqui

Endereço: Curto Rui

Data Entrada: 17/08/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 18/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385871

(x) Canino ( ) Fêmea (x) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 16,6 kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Tigrado, pelo medio

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
ORA, dentro do padrão normal

Rosangela A. Z.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 18 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: tigrado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: pelo medio 16,6kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento: 053333 329 33.

963003000385871

/

12

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marcelia

Endereço: São francisco

Data Entrada: 11/08/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 12/08/21 Hora Saída: 08 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385761

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 3,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): mourco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

OSH

Dentro dos parâmetros normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 12 de 09 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Mesclado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385761

_____
Nome: Danilo Donadelli
Documento: 07886385905

I 3

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marcia

Endereço: São Francisco

Data Entrada: 11/08/21 Hora Entrada: 10 hrs 05 min

Data Saída: 12/08/21 Hora Saída: 08 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385914

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 3,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado com comum

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
dentro dos parâmetros normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 12 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (x) Fêmea (x) Porte Pequeno
(x) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mouse com
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____ cinza
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

DFD
Nome: Aurilio J. Bondezzi
Documento: 047863859 05

963003000385914

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

31

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Daniele

Endereço: _____

Data Entrada: 11 / 08 / 21 Hora Entrada: 14 hrs 53 min

Data Saída: 12 / 08 / 21 Hora Saída: 08 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000385910 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 2,9 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
Cadinho dos ovários normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 12 de 09 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mesclado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

DSD

Nome: Daniela Donadussi
Documento: 047 063 059 05

17

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marcelia

Endereço: São francisco

Data Entrada: 11/08/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 12/08/21 Hora Saída: 08 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385908

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

(x) Felino (x) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 3,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesco laranja

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSH
ovario com poucos nodulos normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 12 de 03 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mesclado laranja
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

DPD

Nome: Daniela Donadussi
Documento: 047 863 859 05

963003000385908

1

93

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Luciana Merlin

Endereço: _____

Data Entrada: 20 / 08 / 21 Hora Entrada: 08 hrs 35 min

Data Saída: 21/08/21 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385852

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 13,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: ORQ, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7612

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 08 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(x) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (x) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: caramelo
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 13.3kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome: Carina Bittencourt
Documento: 9283 947-8

963003000385852

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela Lonzaque

Endereço: Centro Rua

Data Entrada: 18/08/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 19/08/21. Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385808

(x) Canino ( ) Fêmea (x) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 6,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Preto com marrom. pelo curto

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
ORA, dentro dos padrões normal

Rosangela A. Z.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV/PR 15512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 19 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(x) Cão ( ) Fêmea (x) Porte Pequeno
( ) Gato (x) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto com marrom
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6,2kg.

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento:

963003000385808

G6

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela Zanzoqui

Endereço: Curto Rui

Data Entrada: 17/08/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 18/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385871

(x) Canino ( ) Fêmea (x) Macho Porte Pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 16,6 kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Tigrado, pelo medio

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
ORA, dentro do padrão normal

Rosangela A. Z.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 18 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (X) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: tigrado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: pelo medio 16,6kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento: 053333 329 33.

963003000385871

/

12

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marcelia

Endereço: São francisco

Data Entrada: 11/08/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 12/08/21 Hora Saída: 08 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385761

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 3,6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): mourco

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:

OSH

Dentro dos parâmetros normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 12 de 09 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Mesclado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385761

_____
Nome: Danilo Donadelli
Documento: 07886385905

I 3

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marcia

Endereço: São Francisco

Data Entrada: 11/08/21 Hora Entrada: 10 hrs 05 min

Data Saída: 12/08/21 Hora Saída: 08 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385914

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 3,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado com comum

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
dentro dos parâmetros normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 12 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (x) Fêmea (x) Porte Pequeno
(x) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mouse com
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____ cinza
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

DFD
Nome: Aurilio J. Bondezzi
Documento: 047863859 05

963003000385914

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

31

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Daniele

Endereço: _____

Data Entrada: 11 / 08 / 21 Hora Entrada: 14 hrs 53 min

Data Saída: 12 / 08 / 21 Hora Saída: 08 hrs 00 min

MICROCHIP N.º ___ 963003000385910 _____

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

(X) Felino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 2,9 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesclado

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH
Cadinho dos ovários normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 12 de 09 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mesclado
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

DSD

Nome: Daniela Donadussi
Documento: 047 063 059 05

17

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Marcelia

Endereço: São francisco

Data Entrada: 11/08/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 12/08/21 Hora Saída: 08 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385908

( ) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

(x) Felino (x) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

Peso 3,8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
mesco laranja

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSH
ovario com poucos nodulos normais

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 12 de 03 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

( ) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
(X) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: mesclado laranja
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

DPD

Nome: Daniela Donadussi
Documento: 047 863 859 05

963003000385908

1

93

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Luciana Merlin

Endereço: _____

Data Entrada: 20 / 08 / 21 Hora Entrada: 08 hrs 35 min

Data Saída: 21/08/21 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385852

(X) Canino ( ) Fêmea (X) Macho Porte medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 13,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento): caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado: ORQ, dentro dos padrões normais

Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7612

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 08 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(x) Cão ( ) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato (x) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: caramelo
Raça: (x) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 13.3kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Nome: Carina Bittencourt
Documento: 9283 947-8

963003000385852

/

I2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: São João

Data Entrada: 02/08/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 12/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385941

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6 kg Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco e caramelo, pelo curto.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 12 de 08 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____

Nome:

Documento:

963003000385941

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela
Endereço: marechal deodoro
Data Entrada: 19/08/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 20/8/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385845

(P) Canino (P) Fêmea ( ) Macho Porte peq
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: York Shire

Caracteristicas da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto marrom, pelo medio

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Rosangela A.Z.
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 03 de 24., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto/marron
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. york, 2kg
Outras características relevantes:

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento: 05133332933.

963003000385845

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Adriangela Lionzopan

Endereço: Curitiba Rua

Data Entrada: 17/08/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 18/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385917

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
branco e preto, pelo longo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentre dos padrões normais

Adriangela A. Z.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Alcoo
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 18 de 08 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco/Preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6,4 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385917

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento: 053 333 32933

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

15

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: São João

Data Entrada: 02/08/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 12/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385942

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
pelo longo, preto e/caramelo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Gelci T. de Almeida
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.118.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO
PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 12 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto/caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Gelci T de Almeida
Nome:
Documento:

963003000385942

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela
Endereço: marechal deodoro
Data Entrada: 19/08/24 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 20/08/24 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385860

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 63 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo longo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Rosangela A.Z.
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6,3 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento: 053333293 33.

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

95

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela
Endereço: marechal Deodoro 516.
Data Entrada: 19/08/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 20/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385911

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte medio
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 13 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preta

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
dentro dos padrões normais

Rosangela A. 2.
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica oú Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preta
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 13 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Bianca A. Z.
Nome:
Documento: 051 33332933.

963003000385911

/

I2

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: São João

Data Entrada: 02/08/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 12/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385941

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6 kg Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Branco e caramelo, pelo curto.

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.113.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO - PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 12 de 08 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

_____

Nome:

Documento:

963003000385941

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela
Endereço: marechal deodoro
Data Entrada: 19/08/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 20/8/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385845

(P) Canino (P) Fêmea ( ) Macho Porte peq
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: York Shire

Caracteristicas da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto marrom, pelo medio

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Rosangela A.Z.
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 03 de 24., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto/marron
Raça: ( ) SRD ( ) Outra. york, 2kg
Outras características relevantes:

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento: 05133332933.

963003000385845

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Adriangela Lionzopan

Endereço: Curitiba Rua

Data Entrada: 17/08/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 18/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385917

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
branco e preto, pelo longo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentre dos padrões normais

Adriangela A. Z.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Alcoo
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 18 de 08 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branco/Preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6,4 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385917

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento: 053 333 32933

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

15

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: _____

Endereço: São João

Data Entrada: 02/08/21 Hora Entrada: 10 hrs 00 min

Data Saída: 12/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385942

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6,5 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
pelo longo, preto e/caramelo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512

Gelci T. de Almeida
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

21.118.135/0001-33
ACCO E LANZARIN LTDA - ME
AV. TUPI, 1514 - CEP 85504-000
PATO BRANCO
PR

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 12 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto/caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Gelci T de Almeida
Nome:
Documento:

963003000385942

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela
Endereço: marechal deodoro
Data Entrada: 19/08/24 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 20/08/24 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385860

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte _____
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 63 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo longo

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Rosangela A.Z.
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6,3 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento: 053333293 33.

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

95

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela
Endereço: marechal Deodoro 516.
Data Entrada: 19/08/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 20/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385911

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte medio
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 13 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preta

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
dentro dos padrões normais

Rosangela A. 2.
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica oú Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preta
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 13 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Bianca A. Z.
Nome:
Documento: 051 33332933.

963003000385911

A

96

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL 0051/2021

Responsável pelo animal: Rosangela
Endereço: marechal deodoro
Data Entrada: 19/08/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 20/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385907

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte grande
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, cinza, pelo medio

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro do padrão normal

Rosangela A. Z.
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto/cinza
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 21,4kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385907

Rosangela A.Z.
Nome:
Documento: 05333332933.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela Z.

Endereço: Cristo Rei

Data Entrada: 19/08/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 19/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385857

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 7,7 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto, pelo curto

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSH. cadela 01 prometra

Rosangela A. Z.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA BICHO MIMADO
CNPJ 21.418.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 19 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: preto
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento: 051 33332933.

963003000385857

1

G7

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela Gonzaga

Endereço: Curto Rui

Data Entrada: 17/08/24 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 18/08/24 Hora Saída: 09 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385848

(x) Canino (x) Fêmea ( ) Macho Porte Medio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 14,4 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões nos mais

Rosangela A. Gonzaga
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 18 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho (X) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marron
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 14,4kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385848

Rosangela A. Zanzarin
Nome:
Documento: 051 533 329 93.

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL 0051/2021

Responsável pelo animal: Rosangela
Endereço: marechal deodoro
Data Entrada: 19/08/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 20/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385748

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte medio
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 11,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marron, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH dentro dos padrões normais

Rosangela A.Z.
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 03 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: marron
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: _____

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento: 053 373 329 33.

963003000385748

G5

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela Longaque

Endereço: Centro Rua

Data Entrada: 17/09/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 18/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385873

(∝) Canino (♀) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 6 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Caracteristicas da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preto e marrom. pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV/PR 7512

Rosangela A. Z.
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33

Responsável Clinica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 18 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(Y) Cão (Y) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preto/marrom
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 6kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385873

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento: 05 3133 32433

05

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela Gonzaga
Endereço: Curto Rio
Data Entrada: 17/09/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min
Data Saída: 18/09/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

963003000385864
MICROCHIP N.º _____

(x) Canino (x) Fêmea ( ) Macho Porte pequeno
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 8 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Rosangela A. Z.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7412
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
BICHO MIMADO
CNPJ 21.113.135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 18 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 8 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Rosangela A. 2
Nome:
Documento: 053 333 329 33.

963003000385864

93

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL 0051/2021.

Responsável pelo animal: Rosangela
Endereço: marechal deodoro
Data Entrada: 19/08/24 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 20/08/24 Hora Saída: 8 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385798

(x) Canino (x) Fêmea ( ) Macho Porte . pq
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 6,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
preta, pelo medio

Outras características relevantes:

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Rosangela A.Z.
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável ~~Clínica~~ ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 08 de 21., a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Preta
Raça: (X) SRD ( ) Outra: _____
Outras características relevantes: 6,3kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento: 053133329 33

96300300385798

G8

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL 0051/2021.

Responsável pelo animal: Rosangela
Endereço: marechal deodoro
Data Entrada: 19/08/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 20/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385920

(X) Canino (F) Fêmea ( ) Macho Porte grande
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 32 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
caramelo, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH. dentro dos padrões normais

Rosangela A. Z.
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea ( ) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio (X) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: caramelo
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 32 kg

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

963003000385920

Nome:
Documento: 05133332933

MUNICIPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

92

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela
Endereço: marechal deodoro
Data Entrada: 19/08/21 Hora Entrada: 8 hrs 00 min
Data Saída: 20/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385880

(X) Canino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte peq
( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte

Peso 3,3 Kg. Idade aproximada _____ Raça: SRD

Características da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
pelo curto, Baia (Pçoquinha)

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrões normais

Rosangela A. Z.
Responsável pelo animal

Responsável pela captura/remoção/soltura

Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

RECEBIMENTO DE ANIMAL PÓS PROCEDIMENTO

No dia 20 de 08 de 21, a empresa *Acco e Lanzarin LTDA ME – Clínica Veterinária Bicho Mimado*, devolveu o animal:

(X) Cão (X) Fêmea (X) Porte Pequeno
( ) Gato ( ) Macho ( ) Porte Médio ( ) P. Grande

( ) Idade aproximada Cor predominante: Branca
Raça: (X) SRD ( ) Outra. _____
Outras características relevantes: 3,3kg.

Devidamente castrado e chipado, com os pontos cicatrizados e apto a retornar ao local de captura; conforme ficha de identificação de animal acompanhada a este.

Rosangela A. Z.
Nome:
Documento: 053333329 33

963003000385880

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL

Responsável pelo animal: Rosangela Lonzepu

Endereço: Castro Rui

Data Entrada: 18/08/21 Hora Entrada: 08 hrs 00 min

Data Saída: 19/08/21 Hora Saída: 9 hrs 00 min

MICROCHIP N.º 963003000385752

(X) Canino (X) Fêmea ( ) Macho Porte Médio

( ) Felino ( ) Fêmea ( ) Macho Porte _____

Peso 21,2 Kg. Idade aproximada _____ Raça: _____

Caracteristicas da Pelagem (cor; tipo de pelo; comprimento):
Viranco com marrom, pelo curto

Outras características relevantes: _____

Descrição do serviço executado:
OSH, dentro dos padrão na rotina

Rosangela A. Z.
Responsável pelo animal

Dr. Alisson Roberto Acco
Médico Veterinário
CRMV-PR 7512
Responsável pela captura/remoção/soltura

CLÍNICA VETERINÁRIA
CANTINHO MIMADO
CNPJ 21.[illegible]135/0001-33
Responsável Clínica ou Hospital veterinário

Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Meio Ambiente

FOTO DO ANIMAL