



ANEXO I

ORIENTAÇÕES PRÉ E PÓS-OPERATÓRIAS

Quando o animal é submetido a um procedimento anestésico-cirúrgico é importante seguir corretamente estas orientações:

- Leve o seu protocolo de agendamento;
- Leve seus documentos pessoais e a carteira de vacinação do seu animal. É importante que seu animal esteja com as vacinas em dia.
- Para ser submetido à cirurgia, o animal deve estar em **jejum** alimentar de no mínimo 06 horas e no máximo de 08 horas, e com pelo menos 04 horas sem beber água. Ex: se o animal for passar pelo procedimento no período da manhã ele deve ser alimentado pela última vez às 00:00hs, se o animal for passar pelo procedimento no período da tarde ele deve ser alimentado pela última vez às 6:00 da manhã. É importante ver o seu animal se alimentando nos horários recomendados antes de retirar a comida, **pois jejum incorreto (jejum muito curto ou jejum muito longo) acarreta na inaptidão para a cirurgia. Por isso, esteja atento ao horário de realização da cirurgia.**
- Dê banho no seu animal um dia antes da cirurgia, preferencialmente com sabonete ou shampoo.
- O animal deve ser levado ao local de castração de forma segura, com guia e coleira ou caixa de transporte, de tamanho compatível e que permita ventilação adequada. Se necessário, coloque focinheira.
- Evite transportar mais de um animal em uma mesma caixa.
- Mantenha o animal em local arejado até o início do procedimento; é expressamente proibido manter os animais no interior de veículos.
- O animal passará por uma avaliação clínica antes de ser submetido à anestesia, e caso seja considerado inapto, a cirurgia não será realizada.
- Durante o procedimento, permaneça no local da castração. Apesar da cirurgia ser rápida, seu animal permanecerá sob observação pós-cirúrgica por algum tempo.
- Você receberá a medicação pós-operatória e as orientações para administrá-la.
- É importante saber que:
 - a) Após o retorno da anestesia, os animais podem ficar confusos e não reconhecer seus donos. Portanto, tenha cuidado ao manipulá-lo para evitar mordidas involuntárias. Evite manipulações desnecessárias, porém nunca o deixe sem supervisão até que seu comportamento volte ao normal.
 - b) Durante a recuperação anestésica, seu animal pode apresentar o andar descoordenado. Por isso mantenha-o em local baixo, evitando o risco de quedas. Um ambiente sem muitos estímulos auditivos e visuais também contribui para um retorno anestésico tranquilo.
 - c) Mantenha-o aquecido. Para isso, sugerimos levar um cobertor ou manta para que o aquecimento seja mantido durante o transporte para casa.
 - d) Alimentos e água podem ser dados logo que seu animal se levantar, desde que ele os procure. Nunca force água, alimento e/ou medicamento imediatamente após a cirurgia, pois ele pode engasgar.
- Não permita que seu animal lamba a ferida cirúrgica. Para tanto mantenha-o com o colar elisabetano ou com a malha de proteção até a retirada dos pontos.
- É importante limpar a ferida diariamente com água e sabão. Podem usar antisséptico na ferida.

ANEXO II

DECLARAÇÃO DO TUTOR

Eu, _____, portador do CPF _____, residente na Rua _____, número _____, no município de _____, declaro para os devidos fins que autorizo a realização da anestesia e da esterilização cirúrgica em meu(s) animal(is) abaixo relacionado(s), na data e horário pré-agendados.

Declaro ter sido esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes ao(s), procedimentos(s) proposto(s), incluindo óbito, estando o profissional médico veterinário isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

Declaro que recebi as orientações pré e pós-operatórias, e que cumprirei as orientações conforme Anexo I. Juntamente com a cirurgia, autorizo a colocação de microchip individual após término do procedimento operatório.

Declaro que seguirei todas as recomendações do pós-operatório com responsabilidade e se ocorrer qualquer intercorrência vou entrar em contato com os veterinários responsáveis pelos telefones disponibilizados.

Me comprometo a comparecer ao local indicado pela prefeitura no dia e horário previamente agendados, conforme preenchimento abaixo, levando os animais abaixo relacionados, para realização da cirurgia.

E ainda, que autorizo a captura e o uso de imagens durante todo o período de execução dos procedimentos cirúrgicos no município aonde moro, para divulgação do Programa.

NOME DO ANIMAL	ESPÉCIE	SEXO	DATA	HORA
	() Cão () Gato	() Macho () Fêmea		
	() Cão () Gato	() Macho () Fêmea		
	() Cão () Gato	() Macho () Fêmea		
	() Cão () Gato	() Macho () Fêmea		

_____, _____ de _____ de 2022.
(Local e data)

Assinatura



ANEXO III

FICHA DE AGENDAMENTO _____ FICHA Nº: _____

1. INFORMAÇÕES DO ANIMAL:

NOME: _____ **ESPÉCIE:** () CÃO () GATO **SEXO:** () MACHO () FÊMEA

RAÇA: _____ **PELAGEM:** _____ **IDADE:** _____

PESO: () 2 a 5 () 5 a 10 () 10 a 15 () 15 a 20 () 20 a 25 () 25 a 30 () + 30

VACINAÇÃO: () SIM () NÃO **VERMIFUGAÇÃO** () SIM () NÃO

MEDICAÇÃO DE USO CONTINUO: () SIM () NÃO **QUAL
MEDICAMENTO:** _____

2. INFORMAÇÕES DO TUTOR:

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ **CEP:** _____ **CIDADE:** _____

RG: _____ **CPF:** _____

FONE: _____ **E-MAIL:** _____

ASSINATURA DO TUTOR OU RESPONSÁVEL: _____

3. PRONTUÁRIO DO ANIMAL:

3.1 ESCORE CORPORAL: () Obeso () Normal () Magro () Muito magro

3.2 ATITUDE GERAL: () Normal () Apático () Muito apático

3.3 HIDRATAÇÃO: () Normal () Leve () Moderada () Grave

3.4 MUCOSAS: () Normal () Pálida () hiperemia () Ictérica () Cianótica

3.5 PELAGEM: () Brilho () Sem brilho () Quebradiça () falhada

3.6 TEMPERATURA: _____ **3.7 TPC:** _____ **seg**

3.8 FR: _____ **3.9 FC:** _____

3.10 TIPO DE ALIMENTAÇÃO: _____

3.11 TEMPO DE JEJUM: _____

3.12 OBSERVAÇÕES: _____

STATUS – PARA PREENCHIMENTO NO DIA DA CASTRAÇÃO
APTO PARA CASTRADO () NÃO APTO/DISPENSADO ()