

AS-1

Geral 11/19

ATESTADO DE SAÚDE

Vigiagro/MAPA

Documento gerado em: 21/05/2022 21:18

Canadá, Chile, China, Emirados, Equador, EUA, Hong Kong, Israel, Mercosul, México, Noruega, Omã, Panamá, Peru, Suíça, U.E., Vietnã e outros.

1. Identificação Profissional do Médico Veterinário			
Nome completo: <u>Fernanda Deconto</u>			
CRMV/UF: <u>RS 11456</u>	Telefone: <u>54 99142-7626</u>	Celular: <u>—</u>	
Endereço: <u>Rua Olavo Bilac 319 - 402</u>			
Cidade/UF: <u>BG - RS</u>	E-mail: <u>fernanda.deconto@gmail.com</u>		
2. Identificação do Proprietário/Tutor			
Nome completo: <u>Carlos Capilar</u>			
CPF ou Passaporte: <u>937608840-91</u>	Telefone: <u>54 99972-0011</u>		
Endereço no Brasil: <u>Rua Anos Kerisutti</u>			Cidade/UF: <u>BG / RS</u>
3. Identificação do Animal			
Nome Animal: <u>MABE VON DER RANDERS</u>		Data de Nascimento: <u>03/09/2020</u>	
Espécie: <input checked="" type="checkbox"/> Canina <input type="checkbox"/> Felina	Sexo: <input type="checkbox"/> Macho <input checked="" type="checkbox"/> Fêmea		
Raça: <u>PASTOR ALEMÃO</u>	Cor da Pelagem: <u>PRETA- PELO CURTO</u>		
Microchip: <u>SJ01.644</u>	Data da Aplicação/leitura do microchip:		
4. Informações Sanitárias			
<p>Atesto para os devidos fins que o animal acima identificado foi por mim examinado na data abaixo especificada, está clinicamente sadio, não apresenta sinais de doenças infectocontagiosas e parasitárias, estando, portanto, apto para o transporte. Declaro ainda que foi apresentado comprovante de vacinação antirrábica válido.</p>			
Documento gerado em: 21/05/2022 21:18			
5. Tratamento Antiparasitário de Amplo Espectro (inutilizar estes campos, se o País de destino não exigir tratamento parasitário)			
a) Antiparasitário Interno (eficaz contra vermes chatos e redondos)			
Data da aplicação	Laboratório	Nome Comercial	Princípios Ativos
<u>22/04/22</u>	<u>Elanco</u>	<u>Milbemax</u>	<u>milbemina</u>
<u>10/05/22</u>			
b) Antiparasitário Externo (eficaz contra pulgas e carrapatos)			
Data da aplicação	Laboratório	Nome Comercial	Princípios Ativos
<u>10/05/22</u>	<u>MSD</u>	<u>Bronecto</u>	<u>Fluralaner</u>
6. Informações Adicionais (Inutilizar campo, caso não use)			
Município/UF: <u>Burito Guarapuá</u> Data do exame clínico e emissão do atestado: <u>21/05/2022</u>			
<u>Fernanda Deconto</u> Carimbo e Assinatura do Médico Veterinário			Fernanda Deconto Médica Veterinária CRMV/RS 11456
Documento gerado em: 21/05/2022 21:18 - Protocolo nº: 000014.2100183/2022 - Processo nº: 2112386			