

AS-1

Geral 07/19

ATESTADO DE SAÚDE**Vigiagro/MAPA**

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>11456 RS</u>	Telefone: ()	Celular: (54) <u>99142-7626</u>	
Endereço: <u>Rua Ilva Bilac 319, 1402</u>			Cidade/UF: <u>Bento Gonçalves RS</u>
2. Identificação do Proprietário/Tutor			
Nome completo: <u>Carlos Capelar</u>			
CPF ou Passaporte: <u>937 608 840 91</u>	Telefone: (54) <u>99972-0011</u>		
Endereço no Brasil: <u>Rua Amos Perissutti, 384</u>			Cidade/UF: <u>Bento Gonçalves RS</u>
3. Identificação do Animal			
Nome Animal: <u>ASPA DE ZUGVOGEL</u>	Data de Nascimento: <u>11/06/2020</u>		
Espécie: (<input checked="" type="checkbox"/>) Canina () Felina	Sexo: () Macho (<input checked="" type="checkbox"/>) Fêmea		
Raça: <u>pastor alemão</u>	Cor da Pelagem: <u>cinza</u>		
Microchip: <u>941000018403173</u>	Data da Aplicação/leitura do microchip:		
4. Informações Sanitárias			
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, e não apresenta presença de míases, estando portanto apto para o transporte.			
Declaro ainda que foi apresentado comprovante de vacinação antirrábica válido.			
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>01/08/22</u>	<u>Elonco</u>	<u>Milbemax</u>	<u>Milbemicina</u>
b) Antiparasitário Externo (eficaz contra pulgas e carrapatos)			
Data da aplicação	Laboratório	Nome Comercial	Princípios Ativos
<u>01/08/22</u>	<u>MSD</u>	<u>Brovecto</u>	<u>Fluralaner</u>
6. Informações Adicionais (Inutilizar campo, caso não use)			
Município/UF: <u>Bento Gonçalves/RS</u>			
Data do exame clínico e emissão do Atestado: <u>02.12.2016</u>		<u>Fernanda Deconto</u> Médica Veterinária CRMV/RS 11456 <u>Fernanda Deconto</u> Carimbo e Assinatura do Médico Veterinário	