

**FICHA DE CADASTRO  
CASTRACÃO DE CÃES E GATOS – ANIMAIS DE RUA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG \_\_\_\_\_ residente nesta cidade de Bambuí-Mg, no endereço \_\_\_\_\_, declaro que o animal resgatado pela equipe da \_\_\_\_\_, é um animal de rua, que vive nas ruas desta cidade especificamente nas redondezas do Bairro \_\_\_\_\_, onde ( ) resido ( ) trabalho e o vejo diariamente e atesto para os fins que fizer necessário de que o mesmo não tem tutor, que é um animal abandonado vítima de maus tratos.

Declaro ter recebido esclarecimentos, ficando ciente de que a esterilização animal, como todo ato cirúrgico, envolve riscos, inclusive de proporcionar intercorrências, ou seja, alterações e complicações, podendo até mesmo causar a morte (óbito), e que em casos de fêmeas castradas, além destes há a possibilidade de a mesma continuar tendo o ciclo de cio, caso ocorra de restar algum ovário, não alcançado durante o procedimento, ocasião comum nas cirurgias de ovárioesterictomia. E que este animal em questão será devolvido à mesma localidade que foi acolhida após o pós operatório.

**Restrição: Cães e gatos à cima de 10 anos, obesos, com menos de 6 meses, amamentando, com problemas de saúde, que tomam medicamentos, como Alopurinol não serão castrados. Todos os animais passarão por triagem realizada pelo profissional competente. OBS.: Raças SHITZU, LHASA APSO, PUG E BULLDOG FRANCÊS precisam de realizar o risco cirúrgico antes da castração (atualizado com no máximo 8 dias).**

Bambuí \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Local que o animal foi resgatado: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Cão ( )                      Quantidade ( )                      macho ( )                      fêmea ( )

Gato ( )                      Quantidade ( )                      macho ( )                      fêmea ( )

Nome \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Raça \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Raça \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Raça \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Raça \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Raça \_\_\_\_\_

**Demais Características:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**RECIBO**

Realizei o cadastro para castração de animais no município de Bambuí, protocolo nº \_\_\_\_\_ no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura