



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE

Unidade de Vigilância de Zoonoses



## PROTOCOLO TERAPÊUTICO DE CÃO DIAGNOSTICADO COM LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA

### 1 – DADOS DO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL

NOME: \_\_\_\_\_ CRMV Nº: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### 2 – INFORMAÇÕES SOBRE O CÃO

NOME DO PROPRIETÁRIO: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

### CARACTERÍSTICA DO CÃO:

NOME: \_\_\_\_\_ RAÇA: \_\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_  
Nº DO CHIP: \_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_

### 3 – DROGAS UTILIZADAS

\*☐ MILTEFOSINA      ☐ PREDNISONA    ☐ DOMPERIDONA      ☐ ALOPURINOL  
☐ OUTROS : \_\_\_\_\_

\*MEDICAMENTO EXIGIDO DE ACORDO COM NORMATIVA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

### 4 – REPELENTES UTILIZADOS

☐ COLEIRA  
☐ SPRAY  
☐ TOP SPOT

### 5 – OBSERVAÇÕES

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

O veterinário responsável deve encaminhar, semestralmente, à Unidade de Vigilância de Zoonoses o relatório sobre a evolução do tratamento do animal portador da Leishmaniose, conforme Lei Municipal nº 9.250/2016.

Presidente Prudente, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL