



Por favor, preencha nossa ficha de inscrição para que possamos conhecer você melhor e garantir a saúde, alegria e segurança do seu cão. Obrigado!

INFORMAÇÕES PARA CONTATO

Nome completo do proprietário: _____
CPF: _____ Data de Aniversário ____/____/____
Outros Responsáveis: _____
CPF: _____ Data de Aniversário ____/____/____
Endereço: _____
Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____
E-mail: _____
Nome funcionário residencial: _____
Endereço de retirada e entrega: _____
Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Telefones: () _____ Residencial: () _____
Comercial: () _____ Celular: () _____
Outros: () _____

EM CASO DE EMERGÊNCIA

Nome: _____
Telefones: _____

INFORMAÇÕES DO CÃO

Nome: _____
Apelido do cão: _____
Sexo: () Macho () Fêmea
Raça: _____
Cor predominante: _____
Data de nascimento: __/__/____
Número do RGA: _____
Peso: _____



Nome do veterinário: _____

Nome da clínica: _____

Telefone de contato: _____

Selecione as opções válidas:

Vacinas/última aplicação

() Raiva __/__/__

() Tosse dos cães ex.: Pneumodog, ... __/__/__

() Giárdia __/__/__

() V8 ou V10 __/__/__

() vermífugo ex.: __/__/__ Produto _____

Pulgas e carrapatos

() Sim, eu controlo. () Não, eu não controlo.

Se sim, qual produto e a data da última aplicação: _____

Seu cão é castrado?

() Sim () Não

Se sim, a quanto tempo? _____

O Aufabeto reserva o direito de não receber cadelas no cio cabendo ao tutor informar o período de cio.

Ele tem alguma alergia?

() Sim () Não

Se sim, especifique: _____

Seu cão tem ou teve algum problema sério de saúde no passado (doenças crônicas, neoplasia, hepatomegalia, doença cardíaca, insuficiência renal, AVC, ou outra)?

() Sim () Não

Se sim, qual? Descreva resumidamente o atual quadro clínico do seu cão:

Toma algum remédio?

() Sim () Não

Se sim, especifique qual a posologia:

Qual a marca da ração que consome?

Quantidade: _____ ex.: um copo ou 200 gramas.

Frequência: _____ ex.: uma vez ao dia, pela manhã.

() Gostaria de receber notícias e informações do AUFABETO - Instituto de Educação Canina no meu e-mail;

() Gostaria de receber informações do meu cão no meu e-mail;

E-mail: _____

Belo Horizonte, ___ de ___ de _____ .

_____ assinatura do proprietário

