**FICHA DE ROTINA CLÍNICA  
TRATAMENTO E ACOMPANHAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL** | Nome do animal: | | Espécie: | | Prontuário: | |
| Sexo: [ ] M [ ] F | Peso: | Idade: | | Pelagem: | |
| Microchip ou brinco: | | | Entrada: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | Alta Clínica: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Paciente Externo: [ ] Internamento [ ] Quarentena | | | [ ] Continuação de tratamento – Ficha nº\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**BREVE HISTÓRICO**

|  |
| --- |
|  |

**PRESCRIÇÃO E ORIENTAÇÕES:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **MEDICAMENTO E DOSE** | | **HORÁRIOS** | | | **OBSERVAÇÕES** | **RESP.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **MEDICAMENTO E DOSE** | | **HORÁRIOS** | | | **OBSERVAÇÕES** | **RESP.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Há continuação do tratamento: [ ] Sim (Gerar ficha de continuação); [ ] Não

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Médico-veterinário e CRMV/MG |