

I. Proprietário / Owner

Nome / Name

PEDRO HENRIQUE

Fone / Phone

Celular / Mobile

(62) 99634 - 0252

E-mail / E-mail

End. / Address

CEP / Post-Code

Cidade / City

Goiânia - GO

País / Country

BRASIL

Nome / Name

Fone / Phone

Celular / Mobile

E-mail / E-mail

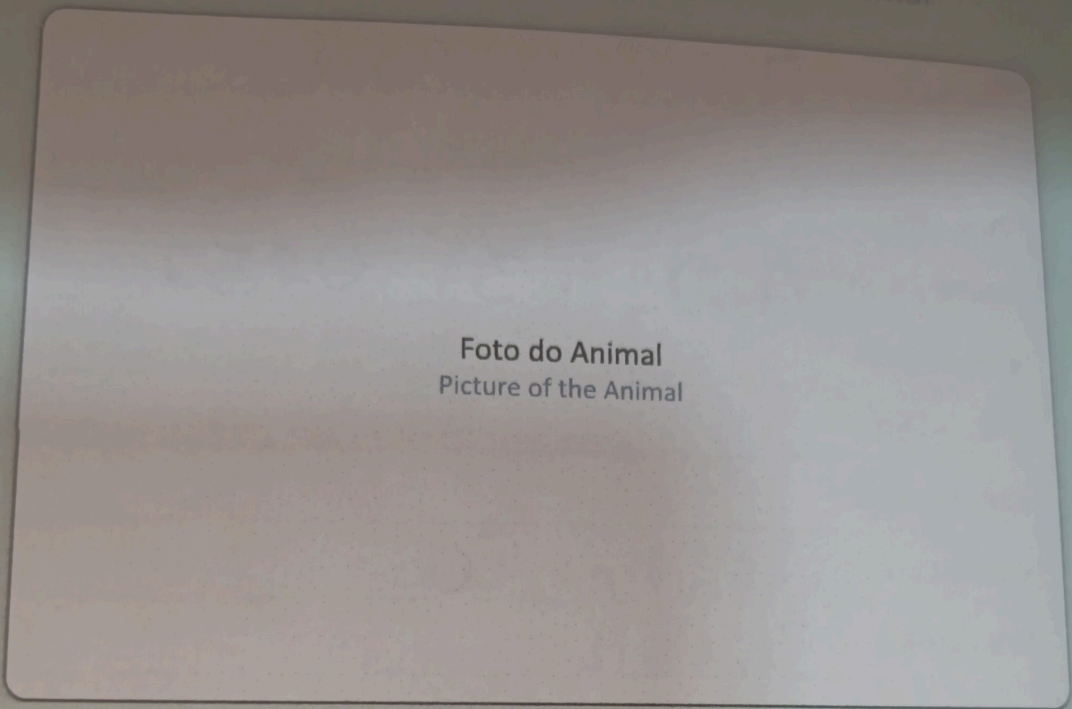
End. / Address

CEP / Post-Code

Cidade / City

País / Country

II. Descrição do Animal / Description of Animal



Nº Ficha / Card Nº

Nome / Name

ATHENA AIRAPO

Espécie / Species

CANINA

Raça / Breed

PASTOR ALEMÃO

Sexo / Sex

FÊMEA

Nascimento / Birth

16/01/2023

Tipo Sangu. / Blood Type

Pelagem / Coat

CAPA PRETA PELO CURTO

Castrado / Castrated

() Sim / Yes

Data / Date:

/ /

III. Identificação

1. Número do Microchip

900219

2. Data do Implante do Microchip

3. Local do Implante / Location

4. Número da Tatuagem / Tattoo Number

5. Data da Tatuagem / Tattoo Date

III. Identificação do Animal / Identification of Animal

1. Número do Microchip / Microchip Number

900215005282921

2. Data do Implante do Microchip / Date of Microchip

3. Local do Implante / Location of Microchip

4. Número da Tatuagem / Tatoo Number

5. Data da Tatuagem / Date of Tatooing

A identificação deverá ser verificada antes de qualquer novo registro nesta carteira.
The identification must be verified before any new entry is made on this passport.

IV. Vacinas / Vaccination

<p>VANGUARD® PLUS USO VETERINÁRIO Vacina contra Chikungua, Adenovirus</p> <p>VANGUARD® PLUS USO VETERINÁRIO Vacina contra Chikungua, Adenovirus Tipo 2, Parvovirus, Parvovirus, Coronavírus e Leptospira canicola- grippotyphosa-jcterohemorrhagica- pneumonia</p> <p>Diferença Fabricante: Zoetis Inc., Kalamazoo, MI 49001, USA Representante Exclusivo no Brasil: Importador e Distribuidor: Zoetis Indústria de Produtos Veterinários Ltda. Responsável Técnico: Veterinário Dr. Elton Lopes CRMV SP nº 20.204. Licenciado no Município de Agricultura sob o nº 6.510 em 14/09/2007</p>	<p>Data da Vacinação Vaccination Date</p> <p>17.04.26</p> <p>Repetir em Repeat in</p> <p>17.04.27</p>	<p>Carimbo a Assinatura / Stamp & Signature</p> <p>Dr. Carlos Lobo Médico Veterinário CRMV - GO 2880</p>
--	---	---

<p>Fabricante e Nome Manufacturer & Name</p> <p>BIORAIVA® PET VACINA INATIVADA CONTRA A RAIVA DOS CÃES E GATOS</p> <p>Agite antes de usar</p> <p>1 DOSE DE 1 mL</p> <p>CONTEÚDO 1 mL</p> <p>Dechra</p> <p>Biogénesis Bago</p> <p>USO VETERINÁRIO PRODUTO IMPORTADO</p>	<p>Número do Lote Batch Number</p> <p>012/24</p> <p>Fab.: OUT/24</p> <p>Venc.: OUT/26</p> <p>973196000-S0</p> <p>Data da Vacinação Vaccination Date</p> <p>17.04.26</p> <p>Repetir em Repeat in</p> <p>17.04.27</p>	<p>Carimbo a Assinatura / Stamp & Signature</p> <p>Dr. Carlos Lobo Médico Veterinário CRMV - GO 2880</p>
---	---	---

<p>Fabricante e Nome Manufacturer & Name</p> <p>Número do Lote Batch Number</p>	<p>Data da Vacinação Vaccination Date</p> <p>Repetir em Repeat in</p>	<p>Carimbo a Assinatura / Stamp & Signature</p>
---	---	---

IV. Vacinas / Vaccination

<p>Fabricante e Nome Manufacturer & Name</p> <p>Número do Lote Batch Number</p>	<p>Data da Vacinação Vaccination Date</p> <p>Repetir em Repeat in</p>	<p>Carimbo a Assinatura / Stamp & Signature</p>
---	---	---

<p>Fabricante e Nome Manufacturer & Name</p> <p>Número do Lote Batch Number</p>	<p>Data da Vacinação Vaccination Date</p> <p>Repetir em Repeat in</p>	<p>Carimbo a Assinatura / Stamp & Signature</p>
---	---	---

VII. Vermifugação / Worming

Data / Date Peso / Weight Vermífugo / Worming Type Repetir em / Repeat

07/05/26		VERMICANIS	07/08/26
----------	--	------------	----------

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--