



CARTA DE ENCAMINHAMENTO
BELLE MASCOTTE OSASCO

CARTA DE ENCAMINHAMENTO

Osasco, 19 de Fevereiro de 2023

Prezado Médico Veterinário,

Nesta data, atendendo a solicitação do tutor do animal Nome do proprietário: Adriana De Carvalho Silva, CPF nº: 287.634.658-33, por motivos: , encaminhamos o animal Mingau, sexo Fêmea, Raça Srd Felino, pelagem , para receber o seu atendimento médico-veterinário.

Segue abaixo um breve relato do caso:

- 1) O animal foi atendido no dia: 19/02/2023
- 2) Apresentava os sintomas: hiporexia, apatia, prostração, perda de peso
- 3) O exame clínico revelou: animal desidratado, magro, mucosas ictéricas
- 4) Exames complementares e resultados: não realizados
- 5) A suspeita clínica: lipídose? colecistite? triade?
- 6) O tratamento realizado: aplicação de metadona 0,3mg/kg/sc, vit b12, ondansetrona 1mg/kg/sc, fluidoterapia subcutânea com ringer lactato 100ml
- 7) A evolução do quadro: animal dócil, ronronando, responsivo
- 8) Internação: não autorizado

Encaminho ao hóspet público para continuidade do tratamento, realização de exames complementares e colocação de tubo esofágico

Sem mais, coloco-me a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente

DRA. SUELLEN LIMA ALVES - CRMV:44320 - SP

Suellen L. Alves
CRMV-SP 44320
18/2/23



Belle Mascotte Osasco

CNPJ: 18.704.977/0001-55

CRMV:

Inscr. Estadual: 492.680.805.110

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA VETERINÁRIA Nº: --2023

via do Cliente

Animal: Mingau
Espécie: Felina Raça: Srd Felino
Proprietário: Adriana De Carvalho Silva
Endereço: Rua Vicente José De Santana
Bairro: São Pedro

Dt Nasc.: 15/05/2016
Sexo: Fêmea Peso: 2,6
CPF: 287.634.658-33 RG: 35.651.512-6
Nro: 1 CEP: 06186-090
Cidade: Osasco

Uso Interno

CIPROEPTADINA (COBAVITAL) COMPRIMIDOS 4MG 1

Dê 1/2 (MEIO) COMPRIMIDO de 12/12 Horas por via Oral até novas recomendações

① 2x

Osasco, 19 de Fevereiro de 2023

Assinado eletronicamente por:
DRA. SUELLEN LIMA ALVES
CRMV 44320

Dra. Suellem L. Alves
CRMV-SP 44320
18/02/2023

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR (a ser preenchido pelo estabelecimento comercial)

Nome: _____ CPF: _____
Endereço: _____
Local: _____ Data: ____/____/____

Carimbo e assinatura do Responsável Técnico do estabelecimento comercial



Belle Mascotte Osasco

CNPJ: 18.704.977/0001-55

CRMV:

Inscr. Estadual: 492.680.805.110

Receituário

Animal: Mingau
Espécie: Felina Raça: Srd Felino
Proprietário: Adriana De Carvalho Silva
Endereço: Rua Vicente José De Santana
Bairro: São Pedro

Dt Nasc.: 15/05/2016

Sexo: Fêmea

CPF: 287.634.658-33

Nro: 1

Cidade: Osasco

Peso: 2,6

RG: 35.651.512-6

CEP: 06186-090

Uso Interno

ONDASETRONA (VONAU OU ZOFRAN OU NAUSEDRON) COMPRIMIDOS 1 CX 4
4MG

Dê 1/2 (MEIO) COMPRIMIDO de 08/08 Horas por via Oral até novas recomendações
① 3x

HEPVET SUSPENSÃO 60ML (uso veterinário) 1 FR
Dê 0,5 FR à cada 24 Horas por via Oral até novas recomendações

SAME 90MG 1

FAVOR AVIAR 45 CÁPSULAS

Dê UM CÁPSLA à cada 24 Horas por via Oral até novas recomendações

Osasco, 19 de Fevereiro de 2023

Assinado eletronicamente por:
DRA. SUELLEN LIMA ALVES
CRMV 44320



Dra. Suellem Lima Alves
CRMV-SP 44320
18/02/2023