



MONTEMOR | O | NOVO câmara municipal

Divisão de Ambiente e Serviços Urbanos  
Canil Municipal

Ficha de Hospedagem N° \_\_\_\_\_

Resenho do Animal

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Pelagem: \_\_\_\_\_

Raça: \_\_\_\_\_ Côr: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Cauda: \_\_\_\_\_

Sinais Particulares: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° de Identificação: \_\_\_\_\_ Microchip: \_\_\_\_\_

- |  |                           |                           |
|--|---------------------------|---------------------------|
| Já esteve doente?                                  | Sim <input type="radio"/> | Não <input type="radio"/> |
| Está desparasitado?                                | Sim <input type="radio"/> | Não <input type="radio"/> |
| Está vacinado contra a raiva?                      | Sim <input type="radio"/> | Não <input type="radio"/> |
| Está vacinado contra as outras principais doenças? | Sim <input type="radio"/> | Não <input type="radio"/> |
| Tem ou teve Leishmaniose?                          | Sim <input type="radio"/> | Não <input type="radio"/> |
| Já agrediu pessoas?                                | Sim <input type="radio"/> | Não <input type="radio"/> |

Médico Veterinário Assistente: \_\_\_\_\_

Nome do Proprietário: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Bilhete de Identidade N° \_\_\_\_\_ Emitido em: \_\_\_\_\_ Por: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Animal Hospedado na Jaula N° \_\_\_\_\_

Data de entrada:     /     /     Data de Saída:     /     /

Dias de Hospedagem: \_\_\_\_\_

Quantia a Pagar:     dias x     € = \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ficha de hospedagem