



# Prefeitura do Município de Cajamar

ESTADO DE SÃO PAULO

## REQUERIMENTO DE CASTRAÇÃO

À

Prefeitura do Município de Cajamar, Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Diretoria de Bem Estar Animal.

Eu, \_\_\_\_\_

inscrito (a) no CPF nº \_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_

residente no domicílio \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

bairro \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_ venho

respeitosamente à presença da vossa senhoria, requerer a castração do animal:

Animal 1: Nome: \_\_\_\_\_ espécie: Canino ( ) Felino ( )

cor: \_\_\_\_\_ idade: \_\_\_\_\_ sexo: Macho ( ) Fêmea ( ).

Animal 2: Nome: \_\_\_\_\_ espécie: Canino ( ) Felino ( )

cor: \_\_\_\_\_ idade: \_\_\_\_\_ sexo: Macho ( ) Fêmea ( ).

Animal 3: Nome: \_\_\_\_\_ espécie: Canino ( ) Felino ( )

cor: \_\_\_\_\_ idade: \_\_\_\_\_ sexo: Macho ( ) Fêmea ( ).

Animal 4: Nome: \_\_\_\_\_ espécie: Canino ( ) Felino ( )

cor: \_\_\_\_\_ idade: \_\_\_\_\_ sexo: Macho ( ) Fêmea ( ).

Animal 5: Nome: \_\_\_\_\_ espécie: Canino ( ) Felino ( )

cor: \_\_\_\_\_ idade: \_\_\_\_\_ sexo: Macho ( ) Fêmea ( ).

Telefone para contato 1: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_.

Contato 2: ( ) \_\_\_\_\_

Cajamar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**Ass:** \_\_\_\_\_



# Prefeitura do Município de Cajamar

ESTADO DE SÃO PAULO

## É necessário a cópia dos seguintes documentos para o cadastro:

- RG/CPF (cópia e no dia apresentar o original)
- Comprovante de endereço em Cajamar
- Título de Eleitor de Cajamar
- Folha de resumo do cadastro único (opcional em caso de baixa renda)

\*Esses documentos poderão ser entregues na UBS ANIMAL, localizada na Av. Deovair Cruz de Oliveira, 466 – Jordanésia (Boiódromo) ou pelo e-mail: [pamela.assis@cajamar.sp.gov.br](mailto:pamela.assis@cajamar.sp.gov.br)

## Cuidados antes da castração:

A partir do momento que seu animal for selecionado para ser castrado, um funcionário da Prefeitura ligará informando a data e o local da cirurgia.

O dono do animal deverá apresentar um documento de identidade com foto e o comprovante de endereço no dia da cirurgia e quando representado estes documentos deverão vir com o representante.

### ❖ **JEJUM:**

Fazer o jejum desse animal da seguinte forma:

\* Cães: No dia da cirurgia dar água e comida as **5 horas da manhã**. (se o animal não quiser a ração dar um “SACHÊ” ração umedecida). **Após as 5 da manhã retirar água e comida.**

\* Gatos: Dar água e comida **MEIA NOITE** (se o animal não quiser a ração dar um “SACHÊ” ração umedecida). **Após a MEIA NOITE retirar água e comida.**

- ❖ Os animais devem estar saudáveis e livres de carrapatos e pulgas.
- ❖ Os cães deverão ser trazidos com guia e coleira.
- ❖ Gatos deverão ser trazidos em caixa de transporte, visando a segurança dos mesmos e evitar a fuga dos animais
- ❖ Informar a possibilidade de o animal estar prenhe.
- ❖ Informar qualquer alteração na saúde do animal nos dias antes da cirurgia.
- ❖ No caso de desistência comunicar com três dias de antecedência pelo número:

**(11) 4446-0035**

## Cuidados Pós Cirúrgico:

- Alimentar (água e comida) somente 09h após a cirurgia.
- Manter o animal aquecido, protegido do frio, vento e chuva.
- Impedir que o animal lamba os ferimentos, colocando o “colar abajur” ou roupa cirúrgica (agropecuária).
- Fazer curativo utilizando antisséptico (iodo Povidine)
- Mediar o animal conforme a receita encaminhada no dia da cirurgia. É muito importante para que ocorra uma boa cicatrização.