



FICHA DIGITAL DO PET

Cadastro e orientações de cuidado · Hotel Pet

VetUberaba · Guia veterinário de Uberaba-MG · uberaba.vet.br

FICHA Nº

VU-EXEMPLO-0001

Emitida em 12/10/2026 às 12:10



Thor

Cão · Golden Retriever · Macho

Peso 32,5 kg

Porte Grande

Castrado

Nascimento: 12/03/2021 (5 anos e 7 meses)

EM CASO DE EMERGÊNCIA

Maria Exemplo da Silva
(34) 90000-0001Vet.: Dr. Exemplo Veterinário — (34)
90000-0004

ATENÇÃO: ALERGIAS E CUIDADOS DE SAÚDE

ALERGIAS

Alimentar — Alérgico a frango. Evitar rações e petiscos com frango.

CONDIÇÕES DE SAÚDE

Displasia coxofemoral leve

MEDICAÇÃO EM USO

Condroitina (exemplo) (detalhes na seção 5)

1 SERVIÇO CONTRATADO E PERÍODO

SERVIÇO

Hotel Pet

LOCAL / RESPONSÁVEL

Hotel Pet Exemplo

ENTRADA

10/11/2026 às 08:00

SAÍDA PREVISTA

17/11/2026 às 18:00

TELEFONE DO LOCAL

(34) 90000-0002

PERMANÊNCIA

7 noites

2 DADOS DO TUTOR (RESPONSÁVEL)

NOME COMPLETO

Maria Exemplo da Silva

CPF

000.000.000-00

TELEFONE / WHATSAPP

(34) 90000-0001

TELEFONE ALTERNATIVO

—

E-MAIL

exemplo@exemplo.com.br

ENDEREÇO

Rua Exemplo, 100, Bairro Exemplo, Uberaba - MG

3 CONTATO ALTERNATIVO E RETIRADA DO PET

PESSOA PARA CONTATO SE O TUTOR NÃO ATENDER

NOME

João Exemplo

PARENTESCO / RELAÇÃO

Irmão

TELEFONE

(34) 90000-0003

PESSOA AUTORIZADA A RETIRAR O PET

RETIRADA

Somente o próprio tutor, com documento de identificação.

4 DADOS DO PET

NOME Thor	ESPÉCIE Cão	RAÇA Golden Retriever
SEXO Macho	CASTRADO(A) Sim	SITUAÇÃO REPRODUTIVA —
DATA DE NASCIMENTO / IDADE 12/03/2021 (5 anos e 7 meses)	PESO 32,5 kg	PORTE Grande
COR / PELAGEM Dourado	MICROCHIP 000000000000000	REGISTRO / RG DO PET —
SINAIS PARTICULARES (CICATRIZES, MANCHAS, MARCAS) Pequena mancha escura na orelha esquerda		

5 SAÚDE E CUIDADOS ESPECIAIS

ALERGIAS Alimentar — Alérgico a frango. Evitar rações e petiscos com frango.		
DOENÇAS E CONDIÇÕES DE SAÚDE Displasia coxofemoral leve		
RESTRIÇÕES DE ATIVIDADE Evitar escadas e pulos altos		
CIRURGIA OU TRATAMENTO RECENTE —		
ÚLTIMA VERMIFUGAÇÃO 01/09/2026	ÚLTIMO ANTIPULGAS / CARRAPATOS 15/09/2026	PLANO DE SAÚDE PET —

MEDICAMENTOS EM USO

MEDICAMENTO	DOSE	HORÁRIOS E INSTRUÇÕES
Condroitina (exemplo)	1 comprimido	De manhã, junto com a ração

6 VACINAÇÃO E PREVENÇÃO

VACINA	APLICAÇÃO	PRÓXIMA DOSE	SITUAÇÃO
V10 (Polivalente)	10/02/2026	10/02/2027	Em dia
Antirrábica	05/04/2026	05/04/2027	Em dia
Gripe canina	10/02/2026	10/02/2027	Em dia

Confira as datas com a carteira de vacinação original. Vacinas vencidas ou ausentes podem impedir a entrada do pet, conforme as regras de cada local.

7 COMPORTAMENTO E TEMPERAMENTO

- ☒ Dócil e calmo
- ☐ Sociável com gatos
- ☐ Tímido ou medroso
- ☒ Sociável com cães
- ☐ Sociável com crianças
- ☐ Agitado

☐ Pode morder se estressado☒ Medo de trovão

OUTRAS OBSERVAÇÕES DE COMPORTAMENTO

Fica ansioso com barulhos fortes. Acalma com carinho.

8 ALIMENTAÇÃO E ROTINA

RAÇÃO / ALIMENTAÇÃO (MARCA E TIPO)

Ração premium (exemplo)

QUANTIDADE POR REFEIÇÃO / DIA

2 xícaras, 2 vezes ao dia

HORÁRIOS DAS REFEIÇÕES

7h e 18h

PETISCOS PERMITIDOS

Cenoura e maçã

ALIMENTOS PROIBIDOS / QUE FAZEM MAL

Chocolate, uva e frango

PASSEIOS

2 passeios por dia

ONDE COSTUMA DORMIR

Cama própria

NECESSIDADES FISIOLÓGICAS

Na rua, durante os passeios

COMANDOS QUE CONHECE

Senta, deita e pata

BRINQUEDO / OBJETO FAVORITO

Bolinha azul

9 ITENS ENTREGUES JUNTO COM O PET

☒ Coleira / peitoral☒ Guia☐ Cama / cobertor☐ Comedouro☒ Ração☒ Brinquedos

OUTROS ITENS / QUANTIDADES

Ração: 10 kg

10 VETERINÁRIO DE CONFIANÇA E EMERGÊNCIA

MÉDICO(A) VETERINÁRIO(A)

Dr. Exemplo Veterinário

TELEFONE

(34) 90000-0004

CLÍNICA / HOSPITAL

Clínica Veterinária Exemplo

CRMV (OPCIONAL)

MG-00000

CLÍNICA DE EMERGÊNCIA PREFERIDA

Hospital Veterinário Exemplo 24h

TELEFONE DA EMERGÊNCIA

(34) 90000-0005

11 AUTORIZAÇÕES DO TUTOR

AUTORIZAÇÃO	RESPOSTA
Autorizo atendimento veterinário de emergência	Sim
Autorizo fotos e vídeos do meu pet	Sim
Autorizo administrar medicamentos	Sim

VALOR MÁXIMO QUE O LOCAL PODE AUTORIZAR SEM CONSULTAR O TUTOR

R\$ 500,00

12 OBSERVAÇÕES GERAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESTE É UM EXEMPLO. Todos os dados desta ficha são fictícios, apenas para mostrar como o PDF fica depois de preenchido.

13 DECLARAÇÃO E ASSINATURAS

Declaro que as informações prestadas nesta ficha são verdadeiras e completas, e que informei qualquer condição de saúde, alergia ou comportamento que possa afetar a segurança do meu pet, de outros animais e das pessoas. Estou ciente de que omitir essas informações pode comprometer o cuidado do animal, e autorizo o local a seguir as orientações aqui descritas. Esta ficha não substitui o contrato de prestação de serviços nem a orientação de um médico-veterinário.



Assinatura do tutor

Maria Exemplo da Silva · CPF 000.000.000-00
Uberaba - MG, 12/10/2026

Responsável pelo Hotel Pet (nome, assinatura e carimbo)

Recebido em ____/____/____ às ____:____