

# CHEQUE-VETERINÁRIO



| A PREENCHER PELO PROPRIETÁRIO DO ANIMAL  | PELA JUNTA DE FREGUESIA                               |
|--|---|
| Nome do Proprietário:<br>Idade:  | Data de Emissão:                                      |
| B.I. / Cartão cidadão nº:  | Nº do Cheque:   |
| Nº de animais que tem em casa:<br>Cães __ Cadelas __ Gatos __ Gatas __ Outros __               | CAMV:   |
| Animal a beneficiar dos tratamentos:<br>Nome: _____ Sexo: _____<br>Espécie: _____ Idade: _____ | Entregue por :<br><br>(carimbo da Junta e assinatura) |
| Este animal algumavezfoio Médico Veterinário?  |   |
| Animal com identificação eletrónica nº (se aplicável):   |   |

## A PREENCHER PELO MÉDICO VETERINÁRIO

### TRATAMENTOS MÉDICO VETERINÁRIOS A PREENCHER PELO CENTROS DE ATENDIMENTO MÉDICO-VETERINÁRIO (CAMV) ADERENTE

|  |                          |                        |                          |
|--|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| Vacinação<br>(Leucopénia, Corisauou<br>Parvovirose, Esgana e Hepatite) | <input type="checkbox"/> | Desparasitação Interna | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | Desparasitação Externa | <input type="checkbox"/> |
| Vacinação Anti-Rábica  | <input type="checkbox"/> | Colocação de Microchip | <input type="checkbox"/> |

PLANO DE TRATAMENTO CONCLUÍDO: SIM  NÃO

Encaminhe para (Entidade de Ensino Veterinário aderente): \_\_\_\_\_

Pormotivo de (Cirurgia de Esterilização / outras cirurgias / outros tratamentos):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data:

Médico Veterinário \_\_\_\_\_ Proprietário do animal \_\_\_\_\_  
(assinatura) (assinatura)

**ENTIDADE DE ENSINO SUPERIOR ADERENTE: FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA DA UNIVERSIDADE LUSÓFONA | AV. CAMPO GRANDE, 376 1749-24 Lisboa | TEL: 961 847 699 ou 21 751 5500 (ext: Hospital Veterinário) | Email: [recepcao.medvet@ulusofona.pt](mailto:recepcao.medvet@ulusofona.pt)**

# CHEQUE-VETERINÁRIO



## REGRAS:

Acaba de receber o **cheque veterinário** no âmbito do Projeto Solidário, iniciativa da responsabilidade da Ordem dos Médicos Veterinários.

No âmbito deste Programa cada família poderá usufruir de **tratamentos para 2 animais** num máximo de **2 cheques veterinários por animal** (2 cheques para animais com menos de 3 meses de idade. Animais com idade igual ou superior a 3 meses recebem 1 cheque), **4 cheques no total**.

O cheque veterinário é recebido pelo Médico Veterinário do CAMV que procede à vacinação / desparasitação.

No caso do animal precisar de tratamentos médico-cirúrgicos mais elaborados, o Clínico do CAMV reencaminha / referencia o animal para a Universidade aderente.

Os tratamentos incluídos no cheque (vacinação/desparasitação) e outros referenciados pelo Médico Veterinário para a Universidade aderente, são **sempre gratuitos** para o beneficiário.

Os cheques devem ser **assinados pelo Médico Veterinário aderente e pelo proprietário do animal**, confirmando a realização dos tratamentos registados nos mesmos.

ACREDITAMOS QUE SER SOLIDÁRIO É TAMBÉM AJUDAR OS ANIMAIS.  
MANTENHA OS SEUS ANIMAIS VACINADOS E DESPARASITADOS EM PROL DA  
SAÚDE PÚBLICA.  
CONFIE NO SEU MÉDICO VETERINÁRIO !