

ATESTADO DE SAÚDE

O animal _____, de espécie _____,
raça _____, cor _____, sexo _____,
idade _____, de propriedade de _____
portador do CPF _____, passou por minha avaliação clínica,
apresentando bom estado geral de saúde, não apresentando sintomas de
moléstias infecto contagiosa e parasitárias. Afirmando que o animal não apresenta
ectoparasita como pulgas, carrapatos, miíases, e está com todas as vacinações,
vermífugo e antiparasitário em dias, e até onde alcança meu conhecimento não foi
diagnosticado positivamente para leishmaniose.

Eu _____,
Médico(a) Veterinário(a) portador(a) do CRMV/____-_____, atesto que o animal
se encontra apto para hospedagem em hotel e daycare na KasaCão.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Médico(a) Veterinário(a)
CRMV - N°