EXEMPLO COM DADOS FICTÍCIOS — NÃO É UM DOCUMENTO REAL

FICHA DIGITAL DO PET

Cadastro e orientações de cuidado · Hotel Pet

Vet Ribeirão · Guia veterinário de Ribeirão Preto-SP · vetribeirao.app.br

FICHA Nº
VP-EXEMPLO-0001
Emitida em 01/11/2026 às 19:00

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
(16) 90000-0001
Vet.: Dr. Exemplo Veterinário — (16) 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 (16) 90000-0002	PERMANÊNCIA 7 noites

2 DADOS DO TUTOR (RESPONSÁVEL)

NOME COMPLETO Maria Exemplo da Silva		CPF 000.000.000-00
TELEFONE / WHATSAPP (16) 90000-0001	TELEFONE ALTERNATIVO —	E-MAIL exemplo@exemplo.com.br

ENDEREÇO
Rua Exemplo, 100, Bairro Exemplo, Ribeirão Preto - SP

3 CONTATO ALTERNATIVO E RETIRADA DO PET

PESSOA PARA CONTATO SE O TUTOR NÃO ATENDER

NOME João Exemplo	PARENTESCO / RELAÇÃO Irmão	TELEFONE (16) 90000-0003

PESSOA AUTORIZADA A RETIRAR O PET

RETIRADA
Somente o próprio tutor, com documento de identificação.

EXEMPLO DADOS FICTÍCIOS

Documento preenchido pelo tutor, que responde pelas informações. Não substitui contrato de serviços nem orientação veterinária.

4 DADOS DO PET

NOME	ESPÉCIE	RAÇA
Thor	Cão	Golden Retriever
SEXO	**CASTRADO(A)**	**SITUAÇÃO REPRODUTIVA**
Macho	Sim	—
DATA DE NASCIMENTO / IDADE	**PESO**	**PORTE**
12/03/2021 (5 anos e 7 meses)	32,5 kg	Grande
COR / PELAGEM	**MICROCHIP**	**REGISTRO / RG DO PET**
Dourado	000000000000000	—

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	ÚLTIMO ANTIPULGAS / CARRAPATOS	PLANO DE SAÚDE PET
01/09/2026	15/09/2026	—

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 outros cães**
- ☑ **Sociável com gatos**
- ☑ **Sociável com crianças**
- ☑ **Tímido ou medroso**
- ☑ **Agitado / muita energia**

EXEMPLO
DADOS FICTÍCIOS

Documento preenchido pelo tutor, que responde pelas informações. Não substitui contrato de serviços nem orientação veterinária.

- [ ] Ciumento ou possessivo (comida, brinquedos)
- [x] **Pode morder ou arranhar se estressado**
- [x] **Medo de trovão, fogos ou barulhos**
- [ ] Tenta fugir
- [ ] Faz necessidades fora do lugar
- [ ] Reage a outros animais
- [ ] Late ou mia em excesso
- [ ] Ansiedade quando fica sozinho
- [ ] Destrói objetos

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

- [x] **Coleira / peitoral**
- [x] **Comedouro e bebedouro**
- [x] **Brinquedos**
- [ ] Caixa de transporte
- [x] **Guia**
- [x] **Ração**
- [ ] Roupinha
- [ ] Carteira de vacinação
- [x] **Cama / cobertor**
- [ ] Petiscos
- [ ] Medicamentos
- [ ] Tapete higiênico

OUTROS ITENS / QUANTIDADES
Ração: 10 kg

10 VETERINÁRIO DE CONFIANÇA E EMERGÊNCIA

MÉDICO(A) VETERINÁRIO(A)
Dr. Exemplo Veterinário

TELEFONE
(16) 90000-0004

CLÍNICA / HOSPITAL
Clínica Veterinária Exemplo

CRMV (OPCIONAL)
SP-00000

CLÍNICA DE EMERGÊNCIA PREFERIDA
—

TELEFONE DA EMERGÊNCIA
—

EXEMPLO
DADOS FICTÍCIOS

Documento preenchido pelo tutor, que responde pelas informações. Não substitui contrato de serviços nem orientação veterinária.

EXEMPLO COM DADOS FICTÍCIOS — NÃO É UM DOCUMENTO REAL

11 AUTORIZAÇÕES DO TUTOR

AUTORIZAÇÃO	RESPOSTA
Autorizo atendimento veterinário de emergência (consulta, exames e procedimentos necessários)	Sim
Autorizo o transporte do pet até a clínica veterinária em caso de emergência	Sim
Autorizo a administração dos medicamentos descritos nesta ficha	Sim
Autorizo banho ou higienização, se necessário	Sim
Autorizo fotos e vídeos do pet (para enviar atualizações ao tutor)	Sim
Autorizo divulgar fotos e vídeos do pet nas redes sociais do local	Não

VALOR MÁXIMO QUE O LOCAL PODE AUTORIZAR SEM CONSULTAR O TUTOR
R$ 500,00

12 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
Ribeirão Preto, 12/10/2026

Responsável pelo Hotel Pet (nome, assinatura e carimbo)
Recebido em ____/____/_____ às ____:____

EXEMPLO
DADOS FICTÍCIOS