

FICHA DE ANAMNESE VETERINÁRIA

Cães e gatos · clínica geral

Clínica: _____

1. ATENDIMENTO

Data	Horário	Médico-veterinário responsável	CRMV
------	---------	--------------------------------	------

2. IDENTIFICAÇÃO

Tutor		CPF	Telefone
E-mail		Endereço	
Nome do paciente	Espécie	Raça	Sexo ☐ Macho ☐ Fêmea
Idade ou data de nascimento	Pelagem	Peso (kg)	Castrado ☐ Sim ☐ Não
Microchip			

3. QUEIXA PRINCIPAL

Por que o animal veio hoje? (com as palavras do tutor)
Desde quando?

4. HISTÓRICO DA DOENÇA ATUAL

Início ☐ Súbito ☐ Gradual	Evolução ☐ Piorou ☐ Melhorou ☐ Igual
Já foi tratado? Com o quê, em que dose e por quanto tempo?	
Comeu algo diferente, teve contato com outros animais ou mudou de ambiente?	
Outros animais da casa com os mesmos sinais? ☐ Sim ☐ Não _____	

5. ANTECEDENTES

Vacinação (vacinas e data da última dose) · Carteira: ☐ Sim ☐ Não	Vermifugação (produto e data)
Controle de pulgas e carrapatos (produto e frequência)	Doenças e cirurgias anteriores
Alergias a medicamentos ou alimentos	Medicações em uso (dose e horário)
Histórico reprodutivo (cio, gestações, partos, castração)	

6. MANEJO

Alimentação (tipo, quantidade, frequência, petiscos)	Consumo de água ☐ Normal ☐ Aumentado ☐ Diminuído
Ambiente ☐ Casa ☐ Apartamento ☐ Quintal ☐ Acesso à rua	Atividade e mudanças de comportamento

7. REVISÃO POR SISTEMAS

Sistema	Sem alterações	O que o tutor relatou
Digestório apetite, vômito, diarreia, sangue ou muco nas fezes	☐	
Respiratório tosse, espirro, secreção nasal, cansaço	☐	
Cardiovascular desmaio, intolerância a exercício, língua arroxeada	☐	
Urinário frequência, volume, cor, dor ao urinar	☐	
Reprodutor secreção vaginal ou prepucial, mamas	☐	
Pele e ouvidos coceira, queda de pelo, feridas, odor	☐	
Neurológico convulsão, andar em círculos, cabeça inclinada	☐	
Locomotor mancar, dor ao levantar, escadas	☐	
Olhos secreção, vermelhidão, alteração de visão	☐	

8. EXAME FÍSICO GERAL

Temperatura (°C)	Freq. cardíaca (bpm)	Freq. respiratória (mpm)	Peso (kg)
Mucosas	TPC (s)	Hidratação	Escore corporal
Estado geral e comportamento		Linfonodos	
Palpação abdominal		Achados por sistema	

9. CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

Suspeitas diagnósticas
Exames solicitados
Conduta e prescrição
Orientações ao tutor
Data do retorno

Assinatura e carimbo do médico-veterinário (nome e CRMV)

Tutor ou responsável pelo animal