



## Plano de Saúde - Cão

|        |       |       |                  |
|--------|-------|-------|------------------|
| Nome : | Raça: | Sexo: | Data Nascimento: |
|--------|-------|-------|------------------|

### Programa Vacinal

|   |  |
|---|--|
| 12 meses  | Parvovirose+Esgana+Hepatite+ Tosse Canil + Leptospirose + <b>RAIVA</b> |
| 2 anos  | Leptospirose + Tosse Canil*  |
| 3 anos  | Leptospirose + Tosse Canil*  |
| 4 anos  | Parvovirose+Esgana+Hepatite+ Tosse Canil + Leptospirose + <b>RAIVA</b> |
| 5 anos  | Leptospirose + Tosse Canil*  |
| 6 anos  | Leptospirose + Tosse Canil*  |
| 7 anos  | Parvovirose+Esgana+Hepatite+ Tosse Canil + Leptospirose + <b>RAIVA</b> |
| <i>Guidelines WSV/A/2015</i> <span style="float: right;"><i>* Em função do risco</i></span> |  |

|                        |   |
|------------------------|---|
| Alimentação            | Ração seca                              |
| Higiene oral           | Prevenção Tártaro                       |
| Condição Corporal      | Avaliação (1-9); Prevenção da obesidade |
| Higiene auricular      | Prevenção                               |
| Desparasitação Interna | 3/3meses                                |
| Desparasitação Externa | Mensal/Época estival                    |

### Outras Profilaxias:

|                     |  |
|---------------------|--|
| Leishmaniose        | Vacina Letifend®/Xarope Leisguard® / Rastreio febreiro/março |
| Babesiose           | Outono/Inverno/Primavera - Controlo das Carraças             |
| Telaziose           | Primavera/Verão - Mosca da Fruta                             |
| Análises / Check-up |  |

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Médico(a) Veterinário(a)