



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA DE ZOOSES E ENTOMOLOGIA



FICHA DE OBSERVAÇÃO DO ANIMAL AGRESSOR (CÃES E GATOS)

Dados do paciente

Nome: _____

Nº da notificação: _____

Data da notificação: ____/____/____

Dados do animal

Proprietário: _____ Fone: _____

Rua: _____ Nº: _____ Bairro: _____

Ponto de Referência: _____

Espécie Agressora: () Cão () Gato



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA DE ZOOSES E ENTOMOLOGIA



FICHA DE OBSERVAÇÃO DO ANIMAL AGRESSOR (CÃES E GATOS)

Dados do paciente

Nome: _____

Nº da notificação: _____

Data da notificação: ____/____/____

Dados do animal

Proprietário: _____ Fone: _____

Rua: _____ Nº: _____ Bairro: _____

Ponto de Referência: _____

Espécie Agressora: () Cão () Gato