

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARUERI
SECRETARIA DE SAÚDE
Coordenadoria de Vigilância em Saúde
Departamento Técnico de Controle de Zoonoses

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA VACINAÇÃO CONTRA RAIVA DE CÃES E GATOS

Autorizo a realização de vacinação contra raiva no **animal** abaixo citado:

Nome: _____

Espécie: _____, Raça: _____

Sexo: () Macho () Fêmea, idade (real ou aproximada): _____

Pelagem - Cor _____ Tipo: _____

Microchip: _____; Tatuagem: _____

RGA: _____

Responsável pelo animal:

Nome: _____

RG: _____; CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____; Telefone: _____

E-mail: _____

Declaro ter sido esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes à vacinação do animal, acima descrito, contra raiva, quais sejam reações pós-vacinais leves, moderadas e/ou graves. Tenho ciência, neste momento, de que quaisquer produtos biológicos de administração parenteral, apresentam probabilidades variáveis de riscos na dependência de variados fatores dentre os quais aqueles imunológicos individuais. Estou ciente, ainda, que a Prefeitura Municipal de Barueri, assim como os profissionais do Departamento Técnico de Controle de Zoonoses, estão isentos de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos pós-vacinais e de **tratamentos necessários** ao re-estabelecimento da higidez do animal supracitado, os quais devo assumir integral responsabilidade em estabelecimentos veterinários clínicos privados ou públicos de minha preferência. No verso desta folha encontram-se citados os sinais clínicos de reações pós-vacinais (vacinas contra a raiva).

OBSERVAÇÕES:

Barueri, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do responsável pelo animal:

Em caso de reação pós-vacinal procure um estabelecimento veterinário de sua preferência para orientação, diagnóstico e tratamento, às suas expensas.

Dúvidas: Departamento Técnico de Controle de Zoonoses de Barueri:

Tel. (011) 4198-5679

REAÇÕES PÓS-VACINAIS POSSÍVEIS (VACINAS CONTRA A RAIVA DE CÃES E GATOS)

Reações leves /moderadas:

Até 24 horas após a aplicação da vacina: Calor (mudança de temperatura no local da aplicação de vacina); dor (dolorido ao tocar no local onde foi a aplicação da vacina); edema (inchaço no local onde foi a aplicação da vacina) nódulo (protuberância/calombo endurecido no local de aplicação da vacina); rubor (vermelhidão onde foi a aplicação da vacina); agitação fora do normal - inquietação/excitação; falta de apetite - pouco ou nenhum interesse para alimentar-se; febrícula ou estado febril; prurido –coceira; espirros; tosse seca; tremores; vômitos - mais de 1 episódio; Diarréia - fezes líquidas (mais de 1 episódio)- mancar;

Mais de 24 horas após a aplicação da vacina: animal não ingere água ou se alimenta; salivação excessiva; abscesso (protuberância com presença de pus no local aplicação da vacina).

Reações graves de imediato a 72 horas: choque anafilático - prurido de face +agitação +salivação excessiva +vômito +defecação ou micção anormal; prostração- apatia/abatimento extremo; palidez nas mucosas - coloração da mucosa (gengiva /olhos)- amarelado/esbranquiçados; dificuldade respiratória; taquicardia - batimentos cardíacos acelerados sem situação de estresse; Hipotermia - baixa temperatura corpórea, principalmente extremidades ; febre alta -temperatura corporal acima de 39°C; dor generalizada - por todo o corpo/sensibilidade excessiva ao tocar no animal; edema - inchaço excessivo- na região da cabeça e/ou pescoço; anafilaxia - reação alérgica sistêmica; desidratação graus 2 e 3 - Pele s/ elasticidade+olho profundo+ mucosa oral viscosa e seca+conjuntiva congesta e seca +urina concentrada; abortamento - sem situação de estresse na contenção do animal no momento de aplicação da vacina; petéquias - pintas avermelhadas pelo corpo; sinais de sangramento - hematuria= urina com sangue; enterorragia= nas fezes; epistaxe= sangramento pelo focinho; tosse espumosa ou com sangue - edema pulmonar agudo; convulsão -Contração violenta e involuntária dos músculos; cianose - ausência respiratória seguido de mucosas e língua roxa; ataxia - movimento descoordenado; paralisia - ausência de movimento de um dos membros posteriores ou anteriores; Morte súbita - até 24 horas após aplicação da vacina.

Barueri, _____ de _____ de 20 _____

Estou ciente sobre as reações pós-vacinais que podem resultar da aplicação de vacina contra a raiva de cães e gatos no animal, de minha propriedade, descrito no verso desta folha:

Nome: _____

RG: _____; CPF: _____

Assinatura: _____