



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARUERI  
SECRETARIA DE SAÚDE

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA VACINAÇÃO CONTRA RAIVA DE CÃES E GATOS**

**Responsável pelo animal:**

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_; CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_; Telefone: \_\_\_\_\_

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

Nome do animal: \_\_\_\_\_ Espécie: Cão ( ) Gato ( ) Raça: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Macho ( ) Fêmea ; Idade (real ou aproximada): \_\_\_\_\_

Pelagem - Cor \_\_\_\_\_ RGA/Microchip: \_\_\_\_\_

Declaro ter sido esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes à vacinação do animal contra raiva, quais sejam reações pós-vacinais leves, moderadas e/ou graves. Tenho ciência, neste momento, de que quaisquer produtos biológicos de administração parenteral (injeção), apresentam probabilidades variáveis de riscos na dependência de variados fatores, inclusive, fatores individuais. Estou ciente de 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 reestabelecimento da saúde do animal supracitado, aos quais devo assumir integral responsabilidade em estabelecimentos veterinários clínicos privados ou públicos, de minha preferência. Estou ciente, ainda, de que a vacinação de cães e gatos, no Departamento Técnico de Controle de Zoonoses de Barueri, ocorre em ambiente aberto, em tenda, e que há a necessidade de utilização de **caixa de transporte, principalmente para gatos**. No entanto, há **risco de fuga do animal** nos períodos pré-vacinação, durante o ato de contenção e/ou vacinação, assim como após a aplicação da vacina.

**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;

**De 24 horas a 72 horas após a aplicação da vacina:** animal não ingere água ou se alimenta; salivação excessiva; abscesso (protuberância com presença de secreção serosa ou pus no local de 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 - hematúria= 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.

**Em caso de reação pós-vacinal procurar um estabelecimento veterinário de sua preferência para orientação, diagnóstico e tratamento, às suas expensas, ou ligar no Departamento Técnico de Controle de Zoonoses de Barueri para orientações de como proceder. Tel.: (011) 4198-5679/ 4198-0424 /4198-1011.**

**Reações pós-vacinais graves são eventos raros, temporalmente associados à vacinação de animais.**

Ciente e de acordo: \_\_\_\_\_ Barueri, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pelo animal: \_\_\_\_\_