

Razão social:

Nome fantasia:

CNPJ ou CPF:

Endereço:

Número de registro no CRMV-MG:

Qualificação do estabelecimento: Ambulatório

Nome e número de inscrição do RT:

Horário de funcionamento:

## SERVIÇOS AUTORIZADOS NO ESTABELECIMENTO

- Consultas
- Exames
- Aplicação de medicamentos e vacinas
- Realização de Eutanásia
- curativos de pequenas feridas
- Realização de tratamentos com fluidoterapia, em que não haja necessidade de internação
- Realização de exames de Ultrassom

## É VEDADO A ESTE TIPO DE ESTABELECIMENTO

- Internação de Animais
- Realização de qualquer procedimento que ocorra sob a utilização de Anestesia Geral;
- Realização de qualquer procedimento cirúrgico
- Realização de limpeza de tártaro
- Realização de exames de imagem (Raio X, Tomografia e Endoscopia)

*Certificado realizado com base na Resolução CRMV-MG nº 371/2020. O descumprimento do disposto acima pode resultar na instauração de processo ético-profissional.*

**[www.portal.crmvmg.gov.br](http://www.portal.crmvmg.gov.br) | [www.procon.mpmg.mp.br](http://www.procon.mpmg.mp.br)**