

O que você observou?

Marque o que percebeu. Os grupos não são fases obrigatórias e não confirmam cinomose.

Nome do cão: _____

Data: _____

Respiração e olhos

- ☐ Tosse ou espirros
- ☐ Secreção nos olhos ou nariz
- ☐ Olhos avermelhados
- ☐ Respiração diferente

Apetite e intestino

- ☐ Come menos ou recusa alimento
- ☐ Vômitos
- ☐ Diarreia
- ☐ Está mais quieto

Movimentos e equilíbrio

- ☐ Tremores ou contrações repetidas
- ☐ Tropeços ou falta de equilíbrio
- ☐ Anda em círculos
- ☐ Convulsão ou dificuldade de mover as patas

Focinho e patas

- ☐ Pele do focinho mais espessa
- ☐ Almofadinhas das patas endurecidas
- ☐ Rachaduras ou feridas novas

Outras observações

Em caso de: Convulsão, colapso, dificuldade para respirar ou perda súbita de movimento: procure atendimento imediato. Não espere completar a lista.

Imprima e preencha à mão. Guarde as folhas com a carteira de vacinação.

Quando os sinais apareceram?

Anote o que mudou e quando. Se não souber a hora exata, escreva um horário aproximado.

Nome do cão: _____ Data: _____

Data e hora	Sinal observado	Duração / repetição	O que acontecia antes

Mudanças na alimentação, água, fezes ou respiração

Em caso de: Convulsão, colapso, dificuldade para respirar ou perda súbita de movimento: procure atendimento imediato. Não espere completar a lista.

O que levar à consulta

Reúna os registros que tiver. Se não souber uma informação, deixe anotado.

Nome do cão: _____ Data: _____

Vacinas: nome e data / carteira de vacinação

Medicamentos já oferecidos: nome, quantidade e horário

Contato com outros cães e locais frequentados

Dúvidas para o veterinário

Referências: Manual Veterinário Merck, Cornell e WSAVA (2024).

Continue aprendendo no Criando Elos

Consulte o guia de cinomose e outros conteúdos sobre os cuidados com seu cão.

[Acessar o guia no site](#)