



Clínica: Clinica vet

Nome veterinário: Diogo Rodrigo Theo Novaes

Crmv: 123456

Telefone: (12) 3456-7890

Prontuário: code

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO TERAPÊUTICO DE RISCO

Declaro o livre consentimento para a realização do(s) procedimento(s) terapêutico(s) de risco
java.util.stream.ReferencePipeline\$2@2eb60c71 no animal abaixo identificado, a ser realizado
pelo(a) Médico(a) Veterinário(a) Diogo Rodrigo Theo Novaes CRMV-123456.

Identificação do animal (nome, sexo, raça, idade real ou presumida, cor de pelagem ou plumagem, sinais particulares, tatuagem, brinco, microchip, registro genealógico e, conforme o caso, resenha detalhada):

Nome: miau Espécie: gato Raça: Siames

Sexo: fema Idade: 3 Cor de pelagem/plumagem: curta

Declaro, ainda, ter sido esclarecido(a) acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização do(s) procedimento(s) terapêutico(s), estando o referido o(a) profissional isento(a) de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

Observações de interesse a serem fornecidas pelo(a) Médico(a) Veterinário(a):

java.util.stream.ReferencePipeline\$3@5f9f3e58

Observações de interesse a serem fornecidas pelo(a) tutor(a)/proprietário(a)/responsável:

java.util.stream.ReferencePipeline\$3@3c19592c

Identificação do(a) responsável pelo animal:

Nome: Caio Felipe Pires

CPF: 175.578.151-22

Endereço completo: Praça Magalhães, 242 - CEP: 66053-140 - Reduto - Belém/PA

Cidade das Abelhas, 31 de Maio de 2023.

Assinatura do(a) responsável pelo animal

(documento a ser emitido em 2 vias: 1ª via: médico-veterinário; 2ª via: proprietário/tutor)