



## **Clínica: Clinica vet**

**Nome veterinário: Diogo Rodrigo Theo Novaes**

**Crmv: 123456**

Telefone: (12) 3456-7890

Telefone: 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 prontuario.terapia 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: femea 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):

observacaoVet

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

observacaoTutor

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, 3 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)