



## **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 EUTANÁSIA**

Declaro estar ciente dos motivos que levam à necessidade de realização da eutanásia, que reconheço que esta é a opção escolhida por mim para cessar definitivamente o sofrimento do animal e, portanto, declaro o livre consentimento para a realização da eutanásia do 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, que fui devidamente esclarecido(a) do método que será utilizado, assim como de que este é um processo irreversível.

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) Médico(a) Veterinário(a)  
Nome e nº de inscrição no CRMV

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