



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 PROCEDIMENTOS ANESTÉSICOS

Declaro o livre consentimento para a realização do(s) procedimento(s) anestésico(s) necessário(s) 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 ao(s) procedimento(s) proposto(s), estando o(a) referido(a) profissional isento(a) de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos. Tipo de procedimento Anestésico indicado: java.util.stream.ReferencePipeline\$2@75fa1be3.

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

java.util.stream.ReferencePipeline\$3@7158daf2

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

java.util.stream.ReferencePipeline\$3@3936df72

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)