



## **Clínica: Clinica vet**

**Nome veterinário: Diogo Rodrigo Theo Novaes**

**Crmv: 123456**

Telefone: (12) 3456-7890

Telefone: code

### **TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA RETIRADA DE CORPO DE ANIMAL EM ÓBITO**

Declaro para os devidos fins, que, nesta ocasião, retiro o cadáver do animal abaixo identificado, que veio a óbito na localidade `prontuario.obito.local`, às `prontuario.obito.horas`, horas do dia (`prontuario.obito.data`), cujo óbito, provocado pela provável **causa mortis** `prontuario.obito.causa` foi constatado pelo médico-veterinário que subscreve a presente, e que recebi esclarecimentos quanto à necessidade de dar tratamento respeitoso e destinação ambiental adequada ao cadáver, em respeito às normas ambientais.

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

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  
Nome completo, RG e CPF

---

Assinatura do(a) Médico(a) Veterinário(a) responsável pela constatação do óbito  
Nome e nº de inscrição no CRMV

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