

ANEXO V

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO

Eu, _____, estado civil _____, inscrito no CPF nº _____, tutor do animal de nome _____, da espécie _____, raça _____, sexo _____, idade (real ou aproximada) _____, pelagem _____, AUTORIZO a realização no referido animal do(s) seguinte(s) procedimento(s):

☐ exame(s) _____;

☐ internação _____;

☐ tratamento;

☐ procedimento anestésico;

☐ procedimento(s) cirúrgico(s) _____;

☐ outros procedimentos: _____;

no animal acima identificado ser realizado pela Unidade Ambiental de Saúde e Bem-Estar Animal.

Declaro ter sido esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização do(s) citado(s) procedimento(s), estando isento(s) de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos, os profissionais lotados na Unidade Ambiental de Saúde e Bem-Estar Animal.

Observações Gerais: _____.

Goiânia, ____ de _____ de ____.

Assinatura por extenso do tutor do animal