

Consenso informato all'eutanasia

PROPRIETARIO O DETENTORE DELL'ANIMALE

Nome e cognome: _____ Codice fiscale: _____
Indirizzo: _____ Comune: _____
Telefono: _____ Email: _____

ANIMALE

Nome: _____ Specie: _____
Razza: _____ Sesso: _____
Data di nascita o età: _____ Peso (kg): _____
Microchip: _____ Mantello / segni particolari: _____

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere il/la proprietario/a o detentore/detentrica dell'animale sopra indicato e di essere legittimato/a a decidere per lui. Dichiara inoltre di essere stato/a informato/a dal Medico Veterinario Dott./Dott.ssa _____ :

- ☐ sulle condizioni di salute dell'animale e sui motivi per cui viene proposta l'eutanasia;
- ☐ sulle possibili alternative e sulle loro conseguenze;
- ☐ su come si svolge la procedura, che prevede la sedazione o l'anestesia dell'animale prima della somministrazione del farmaco;
- ☐ sulla possibilità di essere presente o di non esserlo.

Motivo dell'eutanasia: _____

PRESENZA DURANTE LA PROCEDURA

- ☐ desidero essere presente ☐ non desidero essere presente

DESTINAZIONE DEL CORPO

- ☐ ritiro da parte del proprietario, nel rispetto delle norme regionali e comunali;
- ☐ cremazione singola, con restituzione delle ceneri;
- ☐ cremazione collettiva;
- ☐ affidamento a ditta autorizzata tramite la struttura.

Il decesso di un animale iscritto all'anagrafe degli animali d'affezione va comunicato secondo le regole della propria Regione: la struttura indica al proprietario come fare.

CONSENSO

Dopo aver ricevuto le informazioni e aver potuto fare domande, presto il mio consenso all'eutanasia dell'animale sopra indicato.

Luogo: _____ Data e ora: _____

Firma del proprietario o detentore

Firma e timbro del Medico Veterinario

I dati personali sono trattati dalla struttura secondo il Regolamento UE 2016/679 (GDPR); l'informativa completa è disponibile in struttura.