

СЪГЛАСИЕ ЗА ЕВТАНАЗИЯ

Пациент:

Име:	
Пол:	
Порода:	
Възраст:	
№ на микрочип:	
№ на паспорт:	

Собственик:

Три имена:	
Телефон за контакт:	

Аз съм собственик на (Отговорен съм за) гореописаното животно и имам право да взема решение за хуманното му умъртвяване.

Информиран съм, че по време на процедурата животното не може да контролира функциите на тялото си, т. е. пациентът може неволно да уринира или дефекира, да издава звуци или да има конвулсии. Разбирам, че тези действия са неволни и неконтролируеми и не са свързани с болка.

Прочетох и разбрах съдържанието на този формуляр и давам съгласието си за евтаназирането на гореспоменатото животно.

Дата:	
Подпис:	

- Бих желал да присъствам на процедурата.
- Не бих желал да присъствам на процедурата.

Отбележете с X в квадратчето пред Вашето желание.