Autorización Eutanasia

miércoles, 14 de junio de 2024

Señores

Clinica Veterinaria Funza

Ciudad

Con la presente yo MUNICIPIO DE MOSQUERA - ALCALDIA

Identificado (a) con la C.C. No 899999342

Autorizo al Médico Veterinario Julieth Delgado representación de la CLINICA VETERINARIA FUNZA a realizar la EUTANASIA a la mascota que en seguida se describe ; la disposición del cadáver queda a cargo de:
PROPIETARIO ___
CLINICA VETERINARIA FUNZA _x__
DIAGNOSTICO FINAL _LEUCEMIA FELINA_____

MASCOTA

NOMBRE	Caso 32 - 2024 Mosquera
ESPECIE	FELINO
RAZA	Criollo
EDAD	
SEXO	HEMBRA
COLOR	

Declaro que se me han explicado cuales son las características del procedimiento

PROPIETARIO

MUNICIPIO DE MOSQUERA - ALCALDIA

Doc No	899999342
TEL.	6018276022
Dir.	CRA 2#2-68