UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

ALCALDÍA LOCAL DE USME | BOGOTÁ

FORMATO DE AUTORIZACION DE EUTANASIA
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

H.C: 41	**NOMBRE:** SOLECITO LUNA	**ESPECIE:** FELINO
SEXO: HEMBRA	**PESO:** 3.19 KG	**Microchip:** N/R

La Clínica VET HELP, contratada por UNION TEMPORAL BIENESTAR USME en cumplimiento del contrato Pyba USME-para la prestación del servicio de atención médica o urgencia veterinaria actuando bajo el código de ética profesional y de acuerdo a los lineamientos descritos en el protocolo de eutanasia, describe las razones por las cuales debe realizar dicho procedimiento:

1. ENFERMEDAD VIRAL POSITIVA (VILEF)
2. PACIENTE POSTRADO COMPLETAMENTE
3. PACIENTE SIN TUTOR DEFINIDO QUE REALICE CUIDADOS
4. DIFICULTAD PARA CANULAR Y DETECTAR VENA
5. DOLOR CRUDO DE DIFICIL MANEJO ANALGESICO
6.
7.

En calidad de responsable/tutor del paciente con nombre SOLECITO LUNA, autorizo realizar procedimiento de eutanasia humanitaria. En constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C., el día 16 de MARZO del mes de MARZO de 2025.

Unión Temporal Bienestar Usme

Firma Médico Veterinario Clínica VET HELP	HAISBIETDY DIMATE Firma responsable/tutor del paciente
Nombre: ANGEL SEBASTIAN CICUÑA	Nombre: HAISBIETDY DIMATE
TP 411174	CC 52951919