UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

ALCALDÍA LOCAL DE USME | BOGOTÁ

FORMATO DE AUTORIZACION DE EUTANASIA
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

H.C: 43	**NOMBRE:** MATEO	**ESPECIE:** Felino
SEXO: macho	**PESO:** 4,8	**Microchip:** 966000410113492 8

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. Paciente postrado sin control de esfinteres
2. Paciente de edad avanzada
3. daño neurologico en columna que impedia dolor agudo.
4. enfermedad degenerativa.
5.
6.
7.

En calidad de responsable/tutor del paciente con nombre MATEO, autorizo realizar procedimiento de eutanasia humanitaria. En constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C., el día 21 del mes de MARZO de 2025.

Unión Temporal Bienestar Usme

Firma Médico Veterinario Clínica VET HELP	Firma responsable/tutor del paciente Patricia Ardila.
Nombre: Sebastian Castro	Nombre: Patricia Ardila
TP 41794	CC 1022947422