



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA DE CASTRAÇÃO DE CÃES E GATOS

GUARDIÃO: _____ Nº CAD _____

Identidade: _____ CPF: _____

Endereço: Av/Rua: _____

Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Telefones: _____ / _____

Nome do animal: _____ Espécie: () Canina () Felina Sexo: () Macho () Fêmea

O (a) guardião (a), acima qualificado (a), vem, pelo presente, autorizar o Centro de Controle de Zoonoses de Contagem a realizar, em seu animal, a esterilização cirúrgica à qual deverá submeter-se em ____/____/____.

Declara que o animal encontra-se em perfeitas condições de saúde e também declara estar perfeitamente ciente de todos os aspectos que envolvem o aludido procedimento cirúrgico, tendo recebido do médico veterinário do CCZ todas as informações solicitadas, bem como outras subsidiárias, conforme a seguir explicita:

- 1) Que lhe foram detalhadamente explicadas pelo médico veterinário ou seu assistente a natureza, a finalidade, as peculiaridades, os benefícios, os riscos e as possíveis complicações do procedimento cirúrgico; e que o mesmo deve ser informado sobre quaisquer medicamentos que estejam sendo ministrados ao animal.
- 2) Que, como em toda intervenção cirúrgica, existe um risco excepcional de mortalidade, decorrente do próprio ato cirúrgico ou das condições vitais do paciente e que essas complicações, algumas vezes, decorrem de fatores imponderáveis e imprevisíveis, tais como reações orgânicas do próprio paciente.
- 3) Que foi **informado(a)** e está ciente de que, como em qualquer outro ato operatório, ao submeter o seu animal à presente cirurgia está também sujeita a sofrer complicações e idiosincrasias, intra-operatórias e pós-operatórias.
- 4) Que foi também **esclarecido** que o procedimento pós-operatório, composto pelo uso de medicamentos, procedimentos de cura de ferimento cirúrgico, bem como suas possíveis complicações e custos, são de INTEIRA RESPONSABILIDADE DO GUARDIÃO.
- 5) Que se ocorrerem intercorrências ou imprevistos a equipe médica poderá adotar técnica cirúrgica diferente da programada (podendo optar inclusive pela histerectomia simples), sempre em benefício do paciente.
- 6) Que o animal não deverá ingerir alimentos ou líquidos, inclusive água por 08 horas antes da realização do procedimento.
- 7) Que, caso se constate que a fêmea esteja gestante após a abertura da cavidade abdominal, o procedimento de castração, para a segurança do animal, será concluído com a retirada dos fetos e, neste caso, não há como mantê-los vivos.
- 8) Que o guardião deverá aguardar a liberação do animal ou, se houver situação de exceção devidamente acordada, retornar no horário marcado. Que se o animal permanecer no Centro de Controle de Zoonoses após o horário do expediente não há como manter os cuidados do pós-operatório sendo, então, do guardião a responsabilidade por possíveis problemas.
- 9) Que se o guardião não buscar o animal dentro do horário estipulado será cobrada diária estipulada pela Prefeitura de Contagem.
- 10) Que com tais explicações e esclarecimentos está plenamente satisfeito (a), tendo compreendido e autorizado a realização do procedimento cirúrgico no animal

Local e data: _____

Guardião: _____