**ÖTANAZİ ONAM FORMU**

**Protokol No**: **Tarih**:

Aşağıda eşkâli belirtilen sahibi olduğum hayvanın, muayenesini yapan Veteriner Hekim tarafından tarafıma hastalığın prognozu hakkında bilgi verilmiş olup, aşağıda belirtilen yöntem/yöntemlerle ötanazi işleminin yapılmasını kendi rızamla kabul ediyorum.

 …………………………………………………………………………………………….

(El yazınız ile “okudum, anladım, kabul ediyorum” veya “kabul etmiyorum” yazınız.)

 **Hayvan Sahibinin Adı–Soyadı ve İmzası:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ötanazi uygulanacak hayvanın;** |  |
| Türü: |  |
| Irkı: |  |
| Yaşı: |  |
| Cinsiyeti: |  |
| Ötanazi nedeni: |  |
| Ötanazi metodu: |  |

**Veteriner Hekimin Adı-Soyadı ve İmzası:**

**Not: Lütfen dikkatlice okuyunuz.**