

FICHE D'INTERVENTION SOUS ANESTHESIE

Date :

Propriétaire : Nom : Prénom

Tél :

Animal : Race : Né le :

Etat général : Antécédents :

Allergies connues : Régime alimentaire habituel :

Vaccinations : Vermifugations :

Assurance : NON OUI

Motif de l'intervention : O Convenance O Thérapeutique O Conservatoire d'urgence

Bilan préanesthésique :

Votre animal va être anesthésié. Pour adapter l'anesthésie à son état physiologique, nous pouvons effectuer un bilan de certains de ses paramètres sanguins (paramètres rénaux et hépatiques, hémogramme, ionogramme...). C'est aussi l'occasion de contrôler les valeurs de référence de votre compagnon.

Tarif : prise de sang 21,82€ TTC / hémogramme 23,74€ TTC / Bilan biochimique à partir de 50€ TTC

O Je souhaite un bilan préanesthésique : options retenues.....

O Je ne souhaite pas de bilan préanesthésique

Je soussigné(e) :autorise le Dr.....ou un de ses collaborateurs choisi par lui à soigner mon animal et à réaliser l'intervention dans les conditions qui m'ont été présentées.

Je déclare avoir été informé en termes clairs de la nature du traitement envisagé, des résultats anticipés, des alternatives à ce traitement, des risques et complications reconnus d'un tel traitement et en particulier :

Je reconnais qu'aucune garantie ne m'a été donnée quant au résultat du traitement. Je reconnais que toute procédure comporte des risques : gardiennage, contention et contagion lors de l'hospitalisation, de complications liées à l'anesthésie ou à la chirurgie.

Que les complications décrites ci-dessus peuvent mettre en jeu la vie de l'animal et générer des frais supplémentaires (soins intensifs, perfusions, chirurgie) parfois très importants.

J'assure avoir toute autorité pour donner mon consentement éclairé.

Par ailleurs, il m'a été indiqué que les honoraires relatifs au traitement proposé devraient s'élever à€ TTC environ. Le solde de la facture est à régler lors de la sortie de l'animal.

Je soussigné(e), accorde à la Clinique Vétérinaire Equine, à ses représentants et toute personne agissant avec l'autorisation de la structure la permission irrévocable de publier sur le site internet et la page Facebook de la Clinique toutes les photographies ou vidéos prises de mon animal dans le cadre des activités de la Clinique.

Signature du propriétaire
précédée de la mention "Lu et Approuvé" :

Signature du vétérinaire :