

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA - ANESTESIA Y HOSPITALIZACIÓN

D/D^a _____ con DNI _____

teléfono de contacto _____ y cod. cliente _____

afirma que es propietario del animal que se describe a continuación:

Nombre mascota _____ N° chip _____

Especie _____ Raza _____ Sexo _____ edad _____

Peso _____

y autorizo a D. _____ veterinario colegiado en el Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Las Palmas con el número _____ para que, con arreglo a las normas de una seria deontología veterinaria y a la “lex artis”, realice en el animal reseña el diagnóstico y/o las pruebas necesarias para someterlo al tratamiento y/o intervención quirúrgica que a continuación se describe:

ACEPTO cualquier riesgo que se pudiera comportar del tratamiento y/o intervención descrita, y especialmente de la derivada de los tratamientos anestésicos y quirúrgicos, exonerando de manera expresa al personal facultativo y al establecimiento veterinario de responsabilidad alguna, dado que el mismo no se compromete a la obtención de ningún resultado totalmente satisfactorio por no ser la medicina una ciencia exacta, obligándose únicamente a prestar por medio de personal adecuado y de sus instalaciones a todos los cuidados necesarios según “lex artis” sean aconsejados y recomendados en e tratamiento e intervención quirúrgica solicitada, al mismo tiempo que le informamos que los riesgos de un animal sometidos a este tipo de intervenciones pueden afectar tanto a la fase anestésica, intervención quirúrgica y postoperatorio siendo las complicaciones más frecuentes:

- reacciones alérgicas o anafilácticas a los medicamentos anestésicos
- infecciones locales y/o generales
- autolesiones o traumatismos
- hernias inguinales , perianales y/o escrotales
- evisceraciones y evisceraciones
- reacciones secundarias y/o adversas a los fármacos utilizados

ME COMPROMETO abonar todos los gastos y honorarios profesionales que se devenguen como consecuencia del diagnóstico, pruebas analíticas tratamientos e intervenciones prestados al animal, según las tarifas que declaro conocer, así como los gastos derivados de la hospitalización del paciente en el caso de que fuesen necesarios hasta el día que sea retirado.

El presupuesto total estimado por la actuaciones profesionales encomendadas asciende a _____ excluidos impuestos y se han estimado, con carácter indicativo, al margen de incidencias que puedan plantearse y sin incluir los honorarios de otros profesionales, que deban intervenir, gastos de desplazamiento, en su caso, y suplidos que puedan ocasionarse en la prestación y ejecución de las actuaciones encomendadas. Entrego a cuenta, en concepto de provisión de fondos, la cantidad _____ que se justifica con el recibo que entrega en este momento.

La intervención autorizada, así como su seguimiento posterior, podrá ser realizada por cualquiera de los profesionales que conforman el servicio del centro.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo. (firma cliente)

Fdo. (firma y sello veterinario)