

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ EN VUE D'UNE INTERVENTION CHIRURGICALE

A remplir, signer et remettre au vétérinaire le jour de l'intervention

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX		
Rendez-vous de chirurgie :		
Date : Propriétaire :	Heure:	avec le Dv :
Téléphone (joignable durant l'inte Animal :	ervention) : Age :	Poids:
Type d'intervention : Devis/Tarif : > la tarification de base est s	€	on des complications éventuelles
rencontrées lors de la chirurgie		
RENSEIGNEMENTS	PRE-OPERATOIRES	
Votre animal est-il à jour de ses vac Votre animal a-t-il des antécédents Si oui lesquels ?		
BILAN PRE-ANESTHESIQUE		
Un examen clinique aura lieu le matin de l'intervention. Nous vous proposons en plus si vous le souhaitez un bilan sanguin pré-anesthésique. Ce bilan peut détecter des affections qui ne s'expriment pas encore par des symptômes. Les résultats pourront servir de valeur de référence si votre animal venait à tomber malade.		
Désirez-vous réaliser un bilan s > L e tarif du bilan p	anguin pré-anesthésique ? oré-anesthésique est de <mark>45€</mark> (bila	OUI NON an 10 paramètres + hématologie)
CONSIGNES AVANT L'INTERVENTION		
	LINIERVENTION	
Pour les chiens/chats : > La veille de l'opération, veillez à laisser votre animal à jeun à partir de 20h. Supprimez l'eau le matin de l'intervention.		
Pour les lapins/furets : il n'est pas nécessaire de laisser votre animal à jeûn		
J'ai été clairement informé des tenants et des aboutissants concernant l'hospitalisation, l'intervention chirurgicale, les soins et consignes postopératoires, les risques liés à l'anesthésie, y compris vitaux, et les éventuelles complications liées à la chirurgie non comprises dans les devis.		
Le/	Signature du client	:
Remarques/demandes particulières :		