

CONSIDERACIONS PREQUIRÚRGIQUES

- No es deixarà que l'animal mengi res durant les 12 hores previes a l'ingrés a la Clínica
- És recomanable banyar l'animal el dia anterior a la intervenció (excepte si li suposa molt estrès)
- Abans d'ingressar l'animal a la Clínica, es procurarà que hagi orinat i defecat, excepte si s'indica el contrari
- El propietari de l'animal donarà conformitat de la intervenció signant un document de consentiment informat

INFORMACIÓ PER INTERVENCIÓ QUIRÚRGIQUES

L'Equip Veterinari de Clinivet considera que la intervenció que s'indica és la millor opció terapèutica pel seu animal, un cop s'han avaluat totes les dades mèdiques i clíniques de què es disposa. Tot i així, cal que el propietari de l'animal sàpiga que:

- L'animal serà depilat àmpliament en la zona d'intervenció, i en les zones on, per la seva manipulació, fos necessari.
- El dia de la intervenció, es minimitzaran els riscos anestèsics, l'animal serà controlat en tot moment l'Equip Veterinari de la Clínica Veterinària Clinivet. En cas de procediments que impliquen sedació i/o anestèsia, es col·locarà una via endovenosa, es controlaran les constants vitals, com la funció respiratòria, la freqüència cardíaca, l'electrocardiograma, la pressió arterial, l'estat mental, la temperatura, etcètera.
- Es farà un maneig del possible dolor associat als procediments que es requereixin, amb l'ús de medicaments i amb les cures necessàries per millorar el confort i la bona recuperació del pacient.
- L'animal romandrà hospitalitzat el temps que l'Equip Veterinari consideri convenient, (normalment fins que es val per si sol per menjar, beure, orinar i defecar). En condicions normals l'animal serà donat d'alta d'hospitalització el mateix dia de la intervenció, però la decisió final depèn sempre de la consideració de l'Equip Veterinari de la Clínica Veterinària Clinivet
- Qualsevol intervenció, quirúrgica o no, que requereixi l'administració de fàrmacs, especialment sedants o anestèsics, pot tenir efectes secundaris i comportar risc de complicacions, fins i tot la mort de l'animal.
- Abans de qualsevol intervenció que requereixi sedació o anestèsia, és necessari fer una avaluació de l'estat físic de l'animal. Aquesta avaluació inclou una exploració física i unes proves complementàries que seran proposades per l'Equip de la Clínica Veterinària Clinivet, i que variaran segons el seu criteri, l'edat de l'animal, el tipus d'intervenció, i de l'examen físic. La renúncia per part del client a realitzar alguna d'aquestes proves pot implicar que l'Equip de la Clínica Veterinària Clinivet decideixi no realitzar l'actuació.
- Durant el curs de l'actuació abans descrita poden sorgir condicions imprevistes que requereixin procediments diferents als proposats inicialment, com cirurgia/es addicional/s, o la interrupció, ajornament o fins i tot la suspensió de la intervenció.
- Existeix la possibilitat que, com a conseqüència d'imprevistos o de possibles complicacions, se li aconselli que el seu animal rebi atenció mèdica, hospitalària, o quirúrgica fora de la Clínica Veterinària Clinivet. En aquest cas, les despeses que se'n derivin seran assumides pel propietari de l'animal.
- Un cop l'animal sigui donat d'alta i marxi a casa, es fixaran un tractament i un calendari de revisions, i es marcaran les pautes de maneig i control que es duren a terme.
- Si es sol·licita, es farà un pressupost de les actuacions a fer, que serà orientatiu.

- Declaro haver llegit i entès aquest document, i que se m'han fet els aclariments oportuns i necessaris.
- Declaro haver renunciat a les proves complementàries que se m'han recomanat.
- Declaro haver rebut un pressupost orientatiu de les actuacions i proves a fer en l'animal de la meua propietat o en custòdia,

FORMULARI DE CONSENTIMENT PER ACTUACIONS MÈDIQUES VETERINÀRIES

Data: _____ **Lloc de realització: Clínica Veterinària Clinivet – Pons i Gallarza 49 - Barcelona**

Pacient

Nom: _____ **Núm. d'identificació:** _____ **Espècie:** _____ **Edat:** _____ **Raça:** _____

Propietari

Nom i cognoms: _____ **DNI:** _____
Adreça: _____ **Telèfon:** _____
Adreça electrònica: _____
Signatura: _____

Senyalar l'actuació que es realitzarà:

- Sedació / Anestèsia
- Intervenció quirúrgica:
- Tractament farmacològic:
- Pressupost total, orientatiu, segons detall adjunt: Euros
- Altres:

Autoritzo el Sr. Veterinari _____, col·legiat núm. _____ a realitzar l'actuació abans descrita en l'animal de la meua propietat o en custòdia, les dades del qual consten més amunt, i a actuar d'acord amb el seu criteri de la manera més convenient en qualsevol cas. Així mateix, declaro haver estat informat que l'actuació descrita pot comportar riscos per la salut de l'animal, i fins i tot la seva mort, i que accepto i assumeixo aquests riscos.

Declaro haver estat informat que durant el curs de l'actuació abans descrita poden sorgir condicions imprevistes que requereixin procediments diferents als proposats inicialment, cirurgia addicional, la interrupció, ajornament o fins i tot la suspensió de la intervenció

Si per complicacions imprevistes durant o després de la intervenció, es decidís recórrer a algun servei extern a la pròpia Clínica, el propietari en serà informat, i si en dona el seu consentiment, es farà càrrec de totes les despeses que se'n poguessin derivar. El client en serà informat i en donarà autorització per correu electrònic o acudint directament al nostre centre

Declaro que les dades que consten en aquest document són certes, haver estat correctament informat, i, en conformitat al que es descriu, accepto els termes que s'hi exposen,

a Barcelona, el dia _____ de _____ de 20 _____ Signatura