



Clinique Vétérinaire des Prés

46 avenue Jean Jaurès, 63500 Issoire

■ 04 73 55 14 02

■ cliniqueveterinairedespres-issoire.fr

Consentement éclairé pour la prise en charge des animaux de compagnie

Propriétaire : Nom _____ Adresse _____ Téléphone _____

Animal : Nom _____ Espèce/Race _____ Âge _____ Sexe _____

Objet du consentement

Je soussigné(e) _____, déclare avoir été informé(e) par le vétérinaire des examens et/ou soins envisagés pour mon animal _____.

Ces soins peuvent comprendre :

- Acte principal prévu : _____
- Examens complémentaires éventuels (radiographie, échographie, analyses sanguines, cytologies, etc.), si jugés nécessaires.
- Hospitalisation si l'état de santé de l'animal l'exige, pour surveillance, soins post-opératoires ou traitements spécifiques.

Informations reçues

Le vétérinaire m'a informé(e) :

- des bénéfices attendus des soins,
- des risques possibles (anesthésie, chirurgie, réactions aux traitements, complications postopératoires, aggravation imprévisible de l'état de santé, etc.),
- des alternatives thérapeutiques lorsqu'elles existent,
- de l'estimation des coûts et du fait que des frais supplémentaires peuvent être engagés en cas d'examens complémentaires ou d'hospitalisation imprévus, qui me seront expliqués dès que possible.

Clause spécifique en cas d'hospitalisation

En cas d'hospitalisation, des examens complémentaires imprévus (analyses, imagerie, soins supplémentaires) peuvent s'avérer nécessaires pour assurer le diagnostic ou le suivi médical de mon animal.

Dans la mesure du possible, je serai contacté(e) pour donner mon accord avant leur réalisation.

En cas d'impossibilité de me joindre rapidement et si la santé ou la sécurité de l'animal le justifie, j'autorise le vétérinaire à effectuer ces examens et soins dans l'intérêt de mon animal.

Les frais correspondants seront ajoutés au devis initial.

Devis estimatif

Acte principal	_____ €
Examens complémentaires possibles	de ____ € à ____ €
Hospitalisation (par jour)	_____ €
Autres frais possibles	_____

Consentement

J'ai eu la possibilité de poser toutes mes questions et j'estime avoir reçu une information claire et complète.
Je consens à la réalisation des soins mentionnés ci-dessus, ainsi qu'aux examens complémentaires ou hospitalisations jugés nécessaires par le vétérinaire, dans l'intérêt de mon animal.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du propriétaire : _____

Signature du vétérinaire : _____