



Clinique Vétérinaire des Prés

46 avenue Jean Jaurès – 63500 Issoire

■ 04 73 55 14 02 – ■ cliniqueveterinairedespres-issoire.fr

Consentement éclairé – Soins dentaires (chiens & chats)

Propriétaire :

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Animal concerné :

Nom : _____

Espèce : ■ Chien ■ Chat

Race : _____

Âge : _____

Objet du consentement :

Je soussigné(e), propriétaire de l'animal ci-dessus, déclare avoir choisi de confier la réalisation de soins dentaires à la Clinique Vétérinaire des Prés.

Ces soins peuvent inclure un détartrage, un polissage, des extractions dentaires et/ou tout autre acte jugé nécessaire par le vétérinaire.

Informations reçues :

Le vétérinaire m'a informé(e) :

- que l'acte nécessite une **anesthésie générale**, avec ses risques (arrêt cardiorespiratoire, réactions imprévues),
- que certaines lésions ne sont visibles qu'après détartrage ou examen sous anesthésie, pouvant rendre nécessaires des **extractions dentaires supplémentaires**,
- que les complications possibles incluent : **saignements, fractures dentaires, infections locales, douleurs post-opératoires**,
- qu'il est difficile d'établir un devis précis avant l'anesthésie et l'examen complet de la cavité buccale.

Devis estimatif :

- Détartrage simple : _____ €
- Extractions dentaires (selon nombre et complexité) : _____ €
- Médication post-opératoire : _____ €

Un devis définitif pourra être communiqué pendant ou après l'intervention en fonction des constatations.

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 dentaires et aux gestes complémentaires que le vétérinaire jugera nécessaires dans l'intérêt de mon animal.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature du propriétaire : _____

Signature du vétérinaire : _____