



Clinique Vétérinaire des Prés

46 avenue Jean Jaurès – 63500 Issoire

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

Consentement éclairé – Suivi gynécologique des juments

Propriétaire :

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Jument concernée :

Nom : _____

Race / Robe : _____

Âge : _____

Objet du consentement :

Je soussigné(e), propriétaire de la jument ci-dessus, déclare avoir choisi de confier son suivi gynécologique à la Clinique Vétérinaire des Prés.

Informations reçues :

Le vétérinaire m'a informé(e) :

- de la nature des examens réalisés (échographie transrectale et/ou vaginale),
- des bénéfices attendus (détermination du cycle, diagnostic de gestation, suivi de l'utérus et des ovaires),
- des risques liés aux examens (rares complications : agitation, colique, lésion rectale),
- qu'en cas de suivi limité à **un seul examen échographique de diagnostic de gestation**, il existe un **risque de passer à côté d'une gestation gémellaire** ou d'une évolution défavorable (mort embryonnaire précoce, résorption, etc.),
- de l'intérêt d'un **suivi régulier** pour sécuriser la reproduction.

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 du suivi gynécologique de ma jument selon les modalités expliquées ci-dessus.

J'ai bien compris que le choix d'un suivi limité à un seul examen réduit la fiabilité du diagnostic et peut conduire à passer à côté d'une gestation gémellaire ou d'autres anomalies.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du propriétaire : _____

Signature du vétérinaire : _____