CONTRAT DE SOINS VETERINAIRE

Ce document ne constitue pas une décharge de responsabilité pour le vétérinaire ou pour la clinique. Il s'agit simplement de recueillir votre accord sur la réalisation des gestes et traitements concernant votre animal

Je soussigné(e),

Nom et prénom .....

Adresse : .....

Reconnais avoir été informé(e) ce jour lors de la consultation, par le ..... , de :

[ ] l'opportunité [ ] la nécessité [ ] l'urgence

eu égard au diagnostic établi sur mon animal :

Espèce : ..... Race : ..... Identification : ..... Age : .....

D'effectuer : [ ] Une hospitalisation

[ ] Des investigations nécessaires au diagnostic

[ ] La mise en place d'un traitement médical

[ ] Une intervention chirurgicale

[ ] Mon animal est à jeun

[ ] Je déclare avoir été informé(é) de l'état de santé de mon animal, de son évolution possible, de la nature de la prise en charge

et / ou de l'intervention qui sera pratiquée

[ ] Au cours de l'intervention j'autorise l'équipe médicale à effectuer tout acte ou prescription estimé nécessaire en cas de découverte ou événement imprévu après m'en avoir informé(e) si cela est possible

[ ] J'ai conscience que mon animal va rester seul la nuit et sans surveillance pendant les horaires de fermeture de la clinique.

Le dimanche un membre du personnel viendra lui apporter les soins nécessaires matin et soir.

J'ai été informé(e) que mon animal pourra être, si nécessaire, tranquillisé ou anesthésié, et que cela comporte des risques (d'autant plus importants que l'animal est plus agé ou malade) ; qu'une intervention, quelle qu'elle soit, peut ne pas réussir et entrainer des séquelles ou des complications.

Parmi les éléments imprévu, l'arrêt cardio-respiratoire implique la mise en place de moyens importants afin de tenter une réanimation et ne souffre aucun délai de réaction. Le cas échéant je signale au préalable que :

[ ] je souhaite la mise en place d'une réanimation cardio-pulmoniare

[ ] je refuse la mise en place de d'une réanimation cardio-pulmonaire

Et m'engage à régler le solde au docteur vétérinaire quelle que soit l'issue de la maladie ou de l'intervention.

En cas de difficultés ou de faits difficilement prévisibles et/ou en cas de dépassement d'honoraires plus importants :

[ ] j'autorise l'équipe soignante à mettre en œuvre les moyens qu'elle estime appropriés

[ ] je demande à ce que l'équipe soignante se conforme strictement aux dispositions définies ci-dessus et à être contacté(e), s'il s'avère nécessaire de les modifier (en assumant pleinement les conséquences du délai éventuel) au num tel _____

L'équipe soignante s'engage à accorder ses soins attentifs à l'animal que je lui confie. Elle prendra toutes dispositions nécessaires pour assurer le suivi de ce cas.

[ ] je reconnais avoir eu toutes les informations complémentaires que je souhaitais.

Fait à LIVRY-GARGAN, le

Signature du client précédé de la mention

« Lu et approuvé »

Cachet et signature du vétérinaire

Consentement éclairé à l'anesthésie

Votre animal va être anesthésié. Outre les interventions chirurgicales, de nombreuses procédures en médecine vétérinaire nécessitent une tranquillisation ou une anesthésie générale chez l'animal : soit parce qu'une immobilité parfaite est nécessaire pendant un temps donné, soit parce que la procédure ne serait pas tolérée par l'animal en état de vigilance normale.

Comme en médecine humaine, toute anesthésie, même conduite avec compétence et dans le respect des données acquises de la science, comporte des risques. **Le risque anesthésique existe à tout âge et quel que soit le type d'intervention.**

Il augmente avec l'âge, l'existence d'une insuffisance organique (cardiaque, hépatique, rénale), un état de stress ou d'agressivité élevé ainsi qu'une certaine conformation raciale (brachycéphales).

Ces complications imprévisibles mettent en jeu la vie de l'animal. Un arrêt cardiaque, respiratoire, une allergie grave peuvent survenir dans ces cas extrêmement rares sans qu'aucune faute ne puisse être imputée.

ASPECTS MÉDICAUX SIMPLIFIES :

→ Le risque anesthésique suivant la classification ASA (American Society of Anesthesia – Etat de santé)

- Risque 1/5= Aucune anomalie systémique (asa1<1/5000)
- Risque 2/5= Maladie systémique non invalidante (asa2<1/1000)
- Risque 3/5= Maladie systémique invalidant les fonctions vitales (asa3<1/500)
- Risque 4/5= Maladie systémique sévère avec menace vitale permanente (asa4<1/50)
- Risque 5/5= Animal moribond espérance de vie < 24h sans action (asa5<1/2 à 1/1)
- Risque NAC : élevé en raison des inconnus sur différents statuts organiques
- Risque particulier lié à la race : oui – non (chien brachycéphale non opéré du voile et du nez, Cavalier King Charles cardiaque….)

Votre animal est classé Risque :……

Votre animal va subir un examen physique préanesthésique complet en vue de son intervention.

Afin de minimiser les risques nous pouvons aussi réaliser un bilan sanguin pour sécuriser l'anesthésie et faciliter la détection de certaines maladies si vous le souhaitez. Nous pouvons également réaliser une échocardiographie pour dépister une éventuelle maladie cardiaque occulte.

Dans certains cas, ces examens permettent de détecter précocement un désordre métabolique encore cliniquement inapparent et (ou) une anomalie cardiaque qui représente **1 à 2 % des cas avant l'age de 7 ans.**

Ceux-ci sont donc fortement conseillés sur tous les animaux devant subir une anesthésie et plus particulièrement s'il ou elle est agé (e) **de plus de 7 ans**. De plus, les résultats de ces tests serviront de valeurs de référence dans l'avenir, au cas où votre animal tomberait malade.

La maitrise des risques anesthésiques passe également dans notre clinique par le respect des bonnes pratiques et recommandations liées à l'anesthésie : intubation trachéale systématique des brachycéphales, utilisation d'un protocole d'anesthésie réfléchi adapté à votre animal, utilisation d'un appareil d'anesthésie gazeuse, dans de nombreux cas en relais de molécules injectées en

induction, surveillance du bon déroulement de l'anesthésie par le vétérinaire notamment grâce à un matériel de monitoring adapté.

Avant l'anesthésie :

Pour la sécurité et le confort de votre animal, veuillez respecter les consignes suivantes :

- **la veille de l'intervention retirer la nourriture à partir de 20h** (risque de vomissement à l'anesthésie pouvant entrainer une grave pneumonie)

- **de l'eau peut être laissée à disposition, elle doit être retirée à minuit ou au plus tard 3 heures avant le dépôt de votre animal à la clinique.**

- présentez votre animal à la clinique tenu en laisse ou dans un panier de transport adapté.

- précisez-nous ses traitements en cours

Apres l'anesthésie

Votre animal peut présenter des zones tondues, notamment sur les membres : cette tonte permet de poser une voie veineuse et de mettre l'animal sous perfusion. Un tube a été introduit dans sa trachée pour faciliter sa respiration et administrer des vapeurs d'anesthésiques et d'oxygène : ceci peut engendrer une toux temporaire jusqu'à quelques jours après l'anesthésie.

Si votre animal vous est rendu le jour même de son anesthésie, il est conseillé de le laisser au repos et de lui donner le soir un repas allégé par rapport à son habitude.

Nom et prénom du propriétaire ou de son représentant :
..... Animal : .....

Téléphone en cas d'urgence : .....

Je reconnais avoir été clairement informé(é) que tout anesthésie et tout acte médical ou chirurgical, même mineur, comporte des risques et en accepte les conséquences. Je souhaite la réalisation :

- d'un bilan biochimique 6 préanesthésique (88,80€) [ ] OUI [ ] NON - avec NF en supplément (+ 40,90€) [ ] OUI [ ] NON

- d'une échocardiographie de dépistage (84,90€) [ ] OUI [ ] NON

J'accepte que les manœuvres de réanimation soient entreprises en cas d'accident lors de l'anesthésie, engageant des frais à ma charge:[ ]OUI [ ]NON

J'autorise la clinique à prendre des photos de mon animal et à les diffuser sur ses réseaux sociaux : ☐ OUI ☐ NON

Je reconnais avoir reçu un exemplaire des Condition s Générales de Fonctionnement par mail ☐ en main propre ☐

Fait à ..... le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

DEVIS – INFORMATIONS FINANCIERES

DEVIS DU ……../……../…….

S'agissant d'un acte sous anesthésie ou tranquillisation (rendu indispensable par la maladie ou la procédure), nous nous attachons à prendre toutes les précautions permettant d'éviter une complication. Cependant le risque aussi infime soit-il existe, et rend nécessaire les investigations pré anesthésiques. ***C'est pour cela que nous vous demandons de compléter le document « Consentement éclairé à l'anesthésie ».***

Nom du propriétaire :

Nom de l'animal : ……. Espèce : ……. Sexe : …….

Votre animal est-il bien à jeun ? : ……. **Poids : ……. Age :** ……

Nature de l'intervention :

……

Je soussigné(e) autorise le personnel de la Clinique Sévigné à examiner et à effectuer tous les soins, examens et interventions jugés utiles à l'état de santé de mon animal.

→ **ASPECTS FINANCIERS :** Coût de l'hospitalisation/ intervention

Du ……./……./……. au ……./……./……. : Entre ……. et ……. € TTC (10% DE TOLÉRANCE AFIN DE FAIRE FACE A DES ÉVÉNEMENTS NON PRÉVUS)

→ *CE DEVIS S'ENTEND HORS COMPLICATIONS – HORS IMPLANTS OU CONSOMMABLES SPÉCIAUX NON PRÉVUS INITIALEMENT ET INDISPENSABLES POUR LE SUCCÈS D'UN TRAITEMENT – HORS REPRISES CHIRURGICALES – HORS MÉDICAMENTS PRESCRITS A LA SORTIE – HORS ANALYSES DE LABORATOIRE EXTÉRIEUR – HORS JOURNÉES D'HOSPITALISATION SUPPLÉMENTAIRES – LISTE NON EXHAUSTIVE*

→ ***INFORMATIONS IMPORTANTES SUR LES AUTRES FRAIS SUPPLÉMENTAIRES ÉVENTUELS :***

- Journée supplémentaire comprenant : hospitalisation- perfusion ; Prévoir environ : ……€ TTC par jour
- Les examens complémentaires et les analyses en sus ne sont pas inclus dans le tarifs journalier d'hospitalisation
- Je verse ce jour le ……./……./……. un acompte de ……. € TTC et m'engage à régler le solde quelle que soit l'issue.

☐ Je reconnais avoir été informé(e) que le budget prévisionnel effectué correspond aux actes prévisibles au moment de l'admission, il peut donc subir des variations, en fonction de la réponse de mon animal aux traitements instaurés. Le coût de complications éventuelles ou des soins après la sortie sont toujours à la charge du propriétaire.

→ **MODES DE REGLEMENTS** :

- Carte Bleue – Espèces – Règlement en plusieurs fois avec ALMA

JE COMPRENDS QUE MEME EN CAS DE DÉCÈS LA TOTALITÉ DES SOINS RÉALISÉS AVANT LE DÉCÈS EST DUE.

[ ] Je soussigné(e) reconnais avoir bien compris les explications du Dr ..... .

[ ] Je reconnais qu'un exemplaire de ce devis m'a été remis.

- Fait à Livry Gargan, le ...../...../.....

Signature du propriétaire de l'animal précédée de la mention « lu et approuvé » :