

MODULO PER LA RACCOLTA DEL CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto/a **nato/a** **il** **e residente**
in, **telefono**....., **proprietario/a del**
(descrizione dell'animale: razza, sesso, età, nome, tatuaggio o microchip)
.....
.....

dichiaro di essere consapevole che il mio animale, come sopra individuato, deve essere sottoposto ad intervento di:

Autorizzo il Medico Veterinario dott
ad effettuare le procedure diagnostiche, terapeutiche, anestesologiche e chirurgiche ritenute necessarie.

Dichiaro di essere stato compiutamente informato circa i benefici dell'intervento stesso, i rischi generici e specifici, le possibili complicanze ed il decorso postoperatorio, e di accettarli integralmente. Sono stato altresì informato delle possibilità che durante l'intervento, in caso di necessità, potrebbero esserci variazioni del programma concordato e che comunque verranno scelte le soluzioni tecnico-operative che meglio salvaguardino la salute del paziente.

Dichiaro di essere stato esaurientemente edotto sul tipo di anestesia cui verrà sottoposto l'animale e sulle relative tecniche di monitoraggio delle funzioni vitali. Mi è stato spiegato che l'anestesia cui verrà sottoposto il mio animale è quella ritenuta la più sicura per la relativa circostanza anche perché vengono utilizzate tecniche moderne e protocolli standard già pubblicati; tuttavia tale pratica come accade in tutte le discipline mediche, non è esente da rischi anche se attuata con perizia, diligenza e prudenza. Tali complicanze, in alcuni rarissimi casi, possono essere estremamente gravi, e sono prevalentemente relative a :

- Reazioni avverse generali o locali ai farmaci utilizzati (es.allergie)
- Lesioni legate alla necessità di una protesi respiratoria (intubazione tracheale, uso respiratore artificiale)
- Lesioni a carico del sistema nervoso centrale o periferico

Dichiaro di aver ricevuto la proposta, per valutare al meglio i rischi anestesologici, di eseguire accertamenti sulla funzionalità cardiaca, la funzionalità respiratoria e valutazioni ematobiochimiche.

Dichiaro di aver compreso le informazioni circa il tipo di anestesia più appropriato nella situazione del mio animale e, dopo aver preso in considerazione anche le eventuali alternative, do il mio consenso al trattamento suggeritomi che sarà il seguente:

Eventuali dichiarazioni particolari:

Comprese le informazioni ricevute presto il mio consenso

Data

Firma del Proprietario

.....

Firma del Medico Veterinario

.....