CATRIX
ORGANIZACIÓN SIN FINES DE LUCRO

CONSENTIMIENTO INFORMADO CASTRACIONES

Acorde a lo establecido en el artículo 25 del Reglamento Interno para el control veterinario de la población de perros y gatos, en concordancia con lo dispuesto por Ley Orgánica del Colegio de Médicos y Veterinarios y su Reglamento, yo _____, portador de la cédula de identidad_____, con domicilio exacto en _____, extiendo voluntariamente mi consentimiento informado, autorizando al profesional _____ de la Asociación Catrix, para que realice la intervención de castración a mi mascota, de nombre _____, especie _____ y raza_____.

Así mismo, declaro encontrarme debidamente informado (a) en relación con:

PRIMERO: Que, el procedimiento requiere la aplicación de anestesia y su uso conlleva riesgos e implicaciones que pueden generar complicaciones post operatorias comunes y potencialmente serias y un riesgo bajo de mortalidad.

SEGUNDO: Que, en el caso de presentarse algún imprevisto dentro del procedimiento, se realizará la variación de la técnica quirúrgica o la realización de reanimación o las maniobras que el profesional estime convenientes para preservar la salud y vida de la mascota. Entiendo que los costos serán asumidos por mi persona.

TERCERO: Que, es mi responsabilidad no ocultar información al médico veterinario sobre el estado de salud de la mascota, la existencia de enfermedades de fondo que no son diagnosticadas mediante el examen físico practicado al animal y cumplir los requisitos preoperatorios y post operatorios establecidos.

A partir de las explicaciones y aclaraciones entregadas por parte del profesional encargado, eximo por este medio de culpa al médico veterinario y a la Asociación Catrix, si el animal sufre alguna complicación por omisión a la responsabilidad de entrega de información según cláusula tercera del presente consentimiento o de las recomendaciones de cuidados post quirúrgicos.

EXAMEN FISICO

CC: _____ TLLC:_____ MUCOSAS: _____

To: _____ FC: _____ GANGLIOS LINFATICOS:_____

_____ FR: _____

He leído y entendido claramente el procedimiento que se realizará a la mascota de mi propiedad y consiento que se realice el día _____ del mes _____ del año _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Firma: _____ Firma: _____