

Contrat de soins Scan Vet Loire

Ce document n'est en aucun cas un préalable obligatoire aux soins, mais seulement un support pour confirmer le consentement éclairé du client, si cela s'avère nécessaire.

Propriétaire (ou son représentant) :	Animal :
<ul style="list-style-type: none">• Nom / Prénom :• Adresse : • Téléphone :• Mail :• Clinique Référente :	<ul style="list-style-type: none">• Nom :• Age :• Race :• Poids :• Sexe :

Je prie les vétérinaires du centre Scan Vet Loire, d'effectuer pour cet animal :

- Une anesthésie générale
- L'acquisition d'images par un examen tomодensitométrie (scanner) de la région suivante :
-

Je m'engage à porter à la connaissance des vétérinaires du centre Scan Vet Loire toute information nécessaire à la bonne réalisation d'un acte anesthésique vétérinaire (notamment tout bilan héмато biochimique préalablement réalisé par le vétérinaire référent ou toute pathologie connue susceptible d'influencer le protocole anesthésique)

Merci de rayer la mention inutile :

-J'autorise l'équipe soignante à mettre en œuvre les moyens qu'elle estime appropriés en cas d'arrêt cardio-respiratoire.

Ou

-Je demande que l'équipe soignante se conforme strictement aux dispositions ci-dessus définies et être contacté s'il s'avère nécessaire de les modifier (en assumant alors pleinement les conséquences du délai éventuel).

-Les honoraires résultent de l'addition des prix de l'anesthésie, de l'acquisition des images, de l'interprétation des images acquises et de la restitution sous forme d'un compte rendu de celle-ci.

-Le compte rendu sera envoyé au vétérinaire référent par mail dans un délais maximum de 72 heures.

-Scan Vet Loire est une structure fonctionnant uniquement en référé et, à ce titre, n'a pas vocation à assurer la permanence et continuité des soins des animaux qui lui sont confiés.

-Le vétérinaire référent reste le praticien tenu à assurer cette permanence et continuité de soins.

-La totalité des honoraires devra être acquittée lors de la sortie du patient. Elle reste due quelque soit l'issue des soins.

-Tous les frais de recouvrement suscités par un règlement non facturé au comptant sont à la charge du client et seront facturables.

-Je reconnais avoir été informé par le vétérinaire référent ou référé et avoir compris ses explications.

-Je reconnais avoir pris connaissance des risques liés à la tranquillisation ou l'anesthésie de mon animal (cf : document annexe relatif à l'anesthésie, à la nature de l'affection, à la nature des actes médicaux et chirurgicaux entrepris, à l'état connu ainsi qu'aux éventuelles atteintes inapparentes de la santé de mon animal, notamment risques d'insuccès, de récurrences de complications, de séquelles voir d'issue fatale, et demande qu'il soit soigné en toute connaissance de cause.

Le, _____ à,

Signature du clinicien :

Signature du client portant la mention « Lu et approuvé » :