

MODULO DI CONSENSO INFORMATO ALL' ANESTESIA/INTERVENTO CHIRURGICO

Io sottoscritto/a _____ responsabile della colonia felina

denominata _____

sita in via _____

CHIEDO

di sottoporre il gatto di sesso _____ età _____ microchip n. _____

all'intervento di sterilizzazione e a tal fine

DICHIARO

- di autorizzare i sanitari dell'ambulatorio veterinario ASL ad effettuare le procedure anestesologiche e chirurgiche necessarie;
- di essere stato informato circa le soluzioni tecnico-operative e anestesologiche che verranno utilizzate;
- di essere stato esaurientemente informato che l'anestesia cui verrà sottoposto l'animale non è esente da rischi anche se attuata con perizia, diligenza e prudenza;
- di essere stato compiutamente informato dei benefici dell'intervento stesso, i rischi generici e specifici, le possibili complicanze che posso verificarsi durante l'intervento stesso e nel decorso post-operatorio e sollevo il servizio veterinario da ogni responsabilità anche in considerazione del fatto che non è disponibile alcun profilo pre-operatorio strumentale di valutazione degli stessi;
- che il gatto è stato sottoposto ad un periodo di digiuno di almeno 12 ore;
- che il gatto non ha assunto alcun farmaco nelle 24 ore precedenti l'intervento o che ha assunto il seguente farmaco _____;
- che terrò il paziente monitorato per i 7 giorni successivi all'intervento nei quali effettuerò la terapia post-operatoria consigliata dai sanitari che si allega alla presente. Alla fine del periodo di monitoraggio, in assenza di complicazioni, dovrò reinserire il gatto nella sua colonia di appartenenza poiché consapevole che detenerlo oltre il tempo necessario per le cure del caso rappresenta un maltrattamento perseguibile penalmente.
- che sono stato informato che per ogni eventuale necessità sanitaria successiva alla dimissione post-operatoria dovrò rivolgermi al Comune di appartenenza della colonia felina che indicherà la struttura veterinaria a cui rivolgersi per le eventuali successive cure del caso.

Taranto, li _____

Firma

PARTE RISERVATA AL SERVIZIO VETERINARIO ASL

Taranto, li _____

Firma