

CONTRAT DE SOINS VETERINAIRE

Vet ptique

ANIMAL

Nom de l'animal : _____

Espèce / Race : _____ / _____

PROPRIÉTAIRE (ou son représentant)

Nom et prénom : _____

Téléphone : _____ / _____

OBJET DU CONTRAT

Je soussigné(e), _____, demande au Dr Léa Bertrand de procéder, pour l'animal susmentionné, à :

- Une hospitalisation
- Les investigations nécessaires au diagnostic
- Une intervention chirurgicale

Nature de l'intervention : _____

Le Dr Léa Bertrand m'a fourni des informations claires sur l'affection de mon animal, ainsi que sur l'évolution possible _____ sans _____ intervention _____ chirurgicale.

Elle m'a également informé(e), s'ils existent, des autres types de traitement envisageables, avec leurs avantages et inconvénients.

Montant _____ estimé : _____ €

Une variation de 10 % est possible. Ce montant ne couvre pas les examens complémentaires imprévisibles, ni les visites de suivi.

CONDITIONS PARTICULIÈRES

En cas de dépassement ou d'examens supplémentaires non prévus :

Option 1 : J'autorise la vétérinaire à effectuer toute intervention ou examen nécessaire, même au-delà du devis initial.

Option 2 : Je souhaite être contacté(e) avant toute modification du plan initial, en assumant les conséquences d'un éventuel délai de réponse.

RISQUES ET CONSENTEMENT

- L'animal pourra être tranquilisé ou anesthésié si nécessaire. Je reconnais avoir été informé(e) des risques associés, notamment si l'animal est âgé ou malade.
- Toute intervention peut ne pas aboutir au résultat souhaité, et comporter des risques de complications ou de séquelles.

BILAN SANGUIN PRÉANESTHÉSIQUE


Un bilan sanguin (biochimie) m'a été proposé :


J'accepte

Je refuse

ACCEPTATION ET ENGAGEMENT

- Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les termes ci-dessus.
- J'autorise le Dr Léa Bertrand à prendre en charge mon animal selon ces conditions.
- J'ai obtenu toutes les réponses à mes questions, de manière claire et complète.
- L'équipe soignante s'engage à prodiguer à _____ des soins attentifs et à assurer un suivi adapté.
- Je m'engage à régler le solde des frais engagés.

 Conformément à l'article 21 du code de Déontologie, le vétérinaire est tenu à une obligation de moyens et non de résultat.

 J'accepte que les données liées à l'intervention puissent être utilisées à des fins de publications scientifiques.

Fait à : _____ Le : _____

Signature du propriétaire : _____

Signature du vétérinaire : _____