



CONTRAT DE SOIN

CASTRATION DE CHAT

Rendez-vous le _____, Entre 8h30 et 8h45.

A lire, compléter et signer au plus tard le jour de l'intervention

Vos coordonnées

\$NOM_CLIENT\$ \$NOM_PATIENT\$, N° de téléphone pour être joignable le jour même : \$TEL_MOBILE_CLIENT\$

Identification

La loi impose que tous les animaux soient identifiés à partir de 7 mois, souhaitez vous que nous réalisons cette identification par puce électronique aujourd'hui ?

OUI { } NON { } DEJA IDENTIFIE { } Transpondeur : 72,10€

Vaccination

Pour protéger votre animal, nous conseillons de le vacciner contre plusieurs maladies. Souhaitez-vous que nous réalisons ses vaccins aujourd'hui?

OUI { } NON { } DEJA VACCINE { }

Si Oui: chat d'intérieur (Typhus Herpes Calicivirus) : 58.50€ { } ou chat avec accès extérieur possible (THC+Leucose) : 71,40€ { }

Test sanguin FELV FIV :

Il permet de connaître le statut de votre chat vis à vis de ces virus qui sont fréquents et qui entraînent de graves maladies.

Souhaitez-vous que nous réalisons ce test sanguin aujourd'hui (résultats disponibles en 10-15 minutes)

OUI { } NON { } (Test sanguin: 35,60€)

Précautions à prendre avant l'anesthésie

A jeun : la veille au soir, votre animal peut manger jusqu'à 21H maximum. Laissez lui sa gamelle d'eau pendant la nuit, retirez la à votre réveil.

Déroulement de la journée d'hospitalisation :

Nous effectuons un examen clinique complet de votre animal avant la chirurgie, n'hésitez pas à nous signaler toute anomalie.

Nous effectuons systématiquement un protocole pour limiter la douleur pendant et après la castration, pour un réveil en douceur et une récupération plus rapide.

Les chats sont hospitalisés dans des boxes individuels, ils disposent d'une couverture pour se sentir le mieux possible.

Tarif castration : 90,30€

Consentement éclairé : J'ai été informé clairement que mon animal sera anesthésié et opéré et que cela comporte des risques ; qu'une intervention quelle qu'elle soit peut ne pas réussir et entraîner des séquelles ou des complications. En cas de difficultés ou de faits difficilement prévisibles, j'autorise l'équipe soignante à mettre en œuvre les moyens qu'elle estime appropriés, l'équipe soignante s'engage à accorder ses soins attentifs à l'animal que je lui confie. Elle prendra toute disposition nécessaire pour assurer le suivi de ce cas. Je reconnais avoir eu toutes les informations complémentaires que je souhaitais.

A BORDEAUX , le _____

Nom et signature :