

Autorisation de Sédation et d'Anesthésie

Autorisation pour sédation ou anesthésie vétérinaire avec reconnaissance des risques pour les procédures chirurgicales ou dentaires

Informations du Propriétaire

Prénom *

Nom *

Adresse E-mail *

Numéro de Téléphone *

Date de Naissance *

JJ / MM / AAAA

Informations sur l'Animal

Nom de l'Animal *

Espèce *

- ☐ Chien ☐ Chat ☐ Lapin
☐ Oiseau ☐ Reptile ☐ Autre

Race *

Âge *

Poids (livres) *

Informations sur la Procédure

Procédure(s) Nécessitant une Sédation/Anesthésie *

- | | |
|--|---|
| ☐ Stérilisation/Castration | ☐ Nettoyage dentaire et/ou extractions |
| ☐ Ablation de masse/tumeur | ☐ Réparation de lacération |
| ☐ Chirurgie orthopédique | ☐ Biopsie |
| ☐ Imagerie (Radiographie, IRM, TDM sous sédation) | ☐ Autre |

Détails supplémentaires de la procédure (le cas échéant)

Type d'Anesthésie *

- ☐ Anesthésie générale ☐ Sédation uniquement ☐ Anesthésie locale avec sédation
☐ À la discrétion du vétérinaire

Antécédents Médicaux de l'Animal

Quand votre animal a-t-il mangé pour la dernière fois ? *

Votre animal a-t-il jeûné comme indiqué (aucune nourriture pendant 8 à 12 heures) ? *

- ☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne suis pas sûr

Médicaments et suppléments actuels

Votre animal a-t-il déjà eu une anesthésie ? *

- ☐ Oui ☐ Non ☐ Inconnu

Si oui, y a-t-il eu des complications ?

Conditions de santé connues

- ☐ Souffle cardiaque ou maladie cardiaque ☐ Maladie rénale
☐ Maladie hépatique ☐ Difficultés respiratoires
☐ Antécédents de convulsions ☐ Trouble hémorragique
☐ Aucun connu

Tests Préanesthésiques

Analyses Sanguines Préanesthésiques :

Les analyses sanguines préanesthésiques sont fortement recommandées (et peuvent être obligatoires pour les animaux âgés) pour identifier toute condition sous-jacente qui pourrait augmenter le risque d'anesthésie. Ces tests évaluent la fonction des organes et le nombre de cellules sanguines.

Analyses sanguines préanesthésiques *

- ☐ Oui, j'autorise les analyses sanguines préanesthésiques
☐ Non, je refuse les analyses sanguines préanesthésiques (contre l'avis médical)
☐ Les analyses sanguines ont déjà été réalisées récemment

Cathéter intraveineux et support hydrique pendant l'anesthésie *

- ☐ Oui, j'autorise le cathéter intraveineux et les fluides (recommandé)
- ☐ Non, je refuse les fluides intraveineux (contre l'avis médical)

Risques de l'Anesthésie

Risques de la Sédation et de l'Anesthésie :

Bien que l'anesthésie vétérinaire moderne soit très sûre, toute sédation et anesthésie comporte des risques inhérents, notamment :

- Réaction allergique ou indésirable aux agents anesthésiques
- Arythmie cardiaque ou arrêt cardiaque
- Complications respiratoires
- Pneumonie d'aspiration
- Récupération prolongée
- Dysfonctionnement des organes (reins, foie)
- Hypothermie
- Décès (rare — estimé à 0,1-0,2 % chez les patients en bonne santé)

Le risque est plus élevé chez les patients gériatriques, les races brachycéphales (face plate), les patients ayant des conditions préexistantes et les procédures d'urgence.

Votre équipe vétérinaire surveillera votre animal tout au long de la procédure à l'aide de la saturométrie, de l'ECG, de la mesure de la pression artérielle et du monitoring de la température.

Je reconnais avoir été informé des risques associés à la sédation et à l'anesthésie, y compris la rare possibilité de décès, et je consens à procéder.

Je comprends les risques de l'anesthésie: _____

Autorisation d'Urgence

En cas de constatation inattendue ou d'urgence pendant la procédure :

En cas d'urgence ou de condition inattendue découverte pendant la procédure : *

- ☐ Faites ce qui est médicalement nécessaire (j'autorise les procédures supplémentaires)
- ☐ Me contacter avant d'effectuer toute procédure supplémentaire
- ☐ Procéder au traitement supplémentaire jusqu'à une limite en dollars

Dépense supplémentaire maximale autorisée (le cas échéant)

Téléphone d'Urgence (s'il est différent de celui ci-dessus)

Consentement et Signature

J'autorise l'équipe vétérinaire à administrer une sédation/anesthésie et à effectuer la ou les procédure(s) décrite(s) ci-dessus sur mon animal. J'ai été informé des risques, des avantages et des alternatives. Je comprends que malgré toutes les précautions, des complications ou un décès peuvent survenir. J'accepte la responsabilité financière de tous les services rendus.

Je confirme avoir lu et compris les informations ci-dessus et donne mon consentement éclairé.

J'ai lu et compris les informations ci-dessus: _____

Signature

Date

Nom en lettres majuscules

Date *

JJ / MM / AAAA

Ce formulaire a été fourni gratuitement par Consentify

Consentify transforme des formulaires comme celui-ci en consentement numérique que vos clients signent sur leur propre téléphone via code QR — avec génération automatique de PDF, détection des contre-indications et stockage sécurisé. Plan gratuit disponible sur <https://getconsentify.com>.

Modèle uniquement. Consultez votre professionnel agréé ou un conseiller juridique avant utilisation ; les exigences varient selon la juridiction et la pratique.