

Autorizzazione di Sedazione e Anestesia

Autorizzazione per sedazione o anestesia veterinaria con riconoscimento del rischio per procedure chirurgiche o dentali

Informazioni del Proprietario

Nome *

Cognome *

Indirizzo E-mail *

Numero di Telefono *

Data di Nascita *

GG / MM / AAAA

Informazioni sull'Animale

Nome dell'Animale *

Specie *

- ☐ Cane ☐ Gatto ☐ Coniglio
☐ Uccello ☐ Rettile ☐ Altro

Razza *

Età *

Peso (libbre) *

Informazioni sulla Procedura

Procedure che Richiedono Sedazione/Anestesia *

- ☐ Sterilizzazione/Castrazione
- ☐ Pulizia dentale e/o estrazioni
- ☐ Rimozione di masse/tumori
- ☐ Riparazione di lacerazioni
- ☐ Chirurgia ortopedica
- ☐ Biopsia
- ☐ Imaging (Radiografia, Risonanza Magnetica, TC sotto sedazione)
- ☐ Altro

Dettagli aggiuntivi della procedura (se applicabile)

Tipo di Anestesia *

- ☐ Anestesia generale
- ☐ Solo sedazione
- ☐ Anestesia locale con sedazione
- ☐ A discrezione del veterinario

Anamnesi Medica dell'Animale

Quando ha mangiato per l'ultima volta il tuo animale? *

L'animale ha digiunato come indicato (niente cibo per 8-12 ore)? *

- ☐ Sì
- ☐ No
- ☐ Non sono sicuro

Farmaci e integratori attuali

L'animale ha già ricevuto un'anestesia? *

- ☐ Sì
- ☐ No
- ☐ Sconosciuto

Se sì, ci sono state complicazioni?

Condizioni di salute note

- ☐ Soffio cardiaco o malattia cardiaca
- ☐ Malattia renale
- ☐ Malattia epatica
- ☐ Difficoltà respiratorie
- ☐ Anamnesi di convulsioni
- ☐ Disturbo emorragico
- ☐ Nessuno noto

Test Preamestesia

Analisi del Sangue Preamestesia:

Le analisi del sangue preanestesia sono fortemente consigliate (e potrebbero essere necessarie per animali anziani) per identificare eventuali condizioni sottostanti che potrebbero aumentare il rischio di anestesia. Questi test valutano la funzione degli organi e il conteggio dei globuli rossi e bianchi.

Analisi del sangue preanestesia *

- ☐ Sì, autorizzo le analisi del sangue preanestesia
- ☐ No, declino le analisi del sangue preanestesia (contro il consiglio medico)
- ☐ Le analisi del sangue sono già state eseguite di recente

Catetere endovenoso e supporto di fluidi durante l'anestesia *

- ☐ Sì, autorizzo catetere endovenoso e fluidi (consigliato)
- ☐ No, declino i fluidi endovenosi (contro il consiglio medico)

Rischi dell'Anestesia

Rischi della Sedazione e dell'Anestesia:

Sebbene l'anestesia veterinaria moderna sia molto sicura, tutta la sedazione e l'anestesia comportano rischi intrinseci, tra cui:

- Reazione allergica o avversa agli agenti anestetici
- Aritmia cardiaca o arresto cardiaco
- Complicazioni respiratorie
- Polmonite da aspirazione
- Recupero prolungato
- Disfunzione d'organo (reni, fegato)
- Ipotermia
- Morte (rara — stimata allo 0,1-0,2% per pazienti sani)

Il rischio è più elevato in pazienti geriatrici, razze brachicefaliche (faccia piatta), pazienti con condizioni preesistenti e procedure di emergenza.

Il tuo team veterinario monitorerà il tuo animale durante tutta la procedura utilizzando pulsossimetria, ECG, misurazione della pressione arteriosa e monitoraggio della temperatura.

Riconosco di essere stato informato dei rischi associati alla sedazione e all'anestesia, compresa la rara possibilità di morte, e consento di procedere.

Comprendo i rischi dell'anestesia: _____

Autorizzazione di Emergenza

In caso di un reperto inaspettato o di un'emergenza durante la procedura:

Se durante la procedura viene scoperto un'emergenza o una condizione inaspettata: *

- ☐ Fai tutto ciò che è medicamente necessario (autorizzo procedure aggiuntive)
- ☐ Contattami prima di eseguire procedure aggiuntive
- ☐ Procedi con il trattamento aggiuntivo fino a un limite di dollari

Spesa aggiuntiva massima autorizzata (se applicabile)

Numero di Telefono di Emergenza (se diverso da quello sopra)

Consenso e Firma

Autorizzo il team veterinario ad amministrare sedazione/anestesia ed eseguire la/le procedura/e descritta/e sopra sul mio animale. Sono stato informato dei rischi, dei benefici e delle alternative. Comprendo che nonostante tutte le precauzioni, potrebbero verificarsi complicazioni o morte. Accetto la responsabilità finanziaria per tutti i servizi forniti.

Confermo di aver letto e compreso le informazioni sopra e do il mio consenso informato.

Ho letto e compreso le informazioni sopra: _____

Firma

Data

Stampa il nome

Data *

GG / MM / AAAA

Questo modulo è stato fornito gratuitamente da Consentify

Consentify trasforma moduli come questo in consenso digitale che i tuoi clienti firmano direttamente dal loro telefono tramite codice QR — con PDF automatici, flag di controindicazioni e archiviazione crittografata. Piano gratuito disponibile su <https://getconsentify.com>.

Solo modello. Rivedi con il tuo professionista autorizzato o consulente legale prima dell'uso; i requisiti variano a seconda della giurisdizione e della pratica.