

Autorizare Sedare și Anestezie

Autorizare pentru sedare sau anestezie veterinară cu recunoașterea riscurilor pentru proceduri chirurgicale sau stomatologice

Informații despre Proprietar

Prenume *

Nume *

Adresa de E-mail *

Numărul de Telefon *

Data Nașterii *

ZZ / LL / AAAA

Informații despre Animal

Numele Animalului *

Specie *

- ☐ Câine ☐ Pisică ☐ Iepure
☐ Pasăre ☐ Reptilă ☐ Altele

Rasă *

Vârstă *

Greutate (lbs) *

Informații despre Procedură

Procedura(e) Necesitând Sedare/Anestezie *

- | | |
|---|--|
| ☐ Sterilizare/Castrare | ☐ Curățare dentară și/sau extracții |
| ☐ Îndepărtarea masei/tumorii | ☐ Repararea rănilor |
| ☐ Chirurgie ortopedică | ☐ Biopsie |
| ☐ Imagistică (Radiografie, RMN, CT sub sedare) | ☐ Altele |

Detalii suplimentare ale procedurii (dacă este cazul)

Tipul Anesteziei *

- ☐ Anestezie generală ☐ Doar sedare ☐ Anestezie locală cu sedare
☐ La dispoziția medicului veterinar

Istoricul Sănătății Animalului

Când a mâncat pentru ultima dată animalul dvs? *

A jeunit animalul dvs conform indicațiilor (fără mâncare timp de 8-12 ore)? *

- ☐ Da ☐ Nu ☐ Nu sunt sigur

Medicamentele și suplimentele actuale

A fost animalul dvs anesteziat anterior? *

- ☐ Da ☐ Nu ☐ Necunoscut

Dacă da, au fost complicații?

Condiții de sănătate cunoscute

- ☐ Suflul inimii sau boala inimii ☐ Boala renală ☐ Boala hepatică
☐ Dificultăți respiratorii ☐ Istoricul convulsiilor ☐ Tulburare de sângerare
☐ Niciuna cunoscută

Teste Pre-Anestezie

Teste de Sânge Pre-Anestezie:

Testele de sânge pre-anestezie sunt recomandate cu tărie (și pot fi necesare pentru animalele în vârstă) pentru a identifica orice condiții subiacente care ar putea crește riscul anesteziei. Acest test evaluează funcția organelor și numărarea celulelor sanguine.

Teste de sânge pre-anestezie *

- ☐ Da, autorizez teste de sânge pre-anestezie
☐ Nu, refuz teste de sânge pre-anestezie (împotriva sfatului medical)
☐ Testele de sânge au fost deja efectuate recent

Cateter IV și sprijin fluid în timpul anesteziei *

☐ Da, autorizez cateter IV și fluide (recomandat) ☐ Nu, refuz fluidele IV (împotriva sfatului medical)

Riscurile Anesteziei

Riscurile Sedării și Anesteziei:

Deși anestezia veterinară modernă este foarte sigură, toată sedarea și anestezia poartă riscuri inerente, inclusiv dar nu limitându-se la:

- Reacție alergică sau adversă la agenții anestezici
- Aritmie cardiacă sau oprire cardiacă
- Complicații respiratorii
- Pneumonie de aspirație
- Recuperare prelungită
- Disfuncție organelor (rinichi, ficat)
- Hipotermie
- Moarte (rară — estimată la 0,1-0,2% pentru pacienții sănătoși)

Riscul este mai mare la pacienții în vârstă, rasele brahicefale (fețe plate), pacienții cu condiții pre-existente și procedurile de urgență.

Echipa dvs veterinară va monitoriza animalul dvs pe toată durata procedurii folosind pulsoximetrie, ECG, monitorizarea tensiunii arteriale și a temperaturii.

Recunosc că am fost informat(ă) cu privire la riscurile asociate sedării și anesteziei, inclusiv posibilitatea rară a morții, și consimt să continuu.

Înțeleg riscurile anesteziei: _____

Autorizare pentru Urgență

În cazul unei descoperiri neașteptate sau urgență în timpul procedurii:

Dacă o urgență sau o condiție neașteptată este descoperită în timpul procedurii: *

- ☐ Faceți tot ce este medical necesar (autorizez proceduri suplimentare)
- ☐ Contactați-mă înainte de a efectua orice proceduri suplimentare
- ☐ Continuați cu tratament suplimentar până la o limită de dolari

Cheltuiala suplimentară maximă autorizată (dacă este cazul)

Telefon pentru Contact de Urgență (dacă diferit de mai sus)

Consimțământ și Semnătură

Autorizez echipa veterinară să administreze sedare/anestezie și să efectueze procedura(ele) descrisă(e) mai sus pe animalul meu. Am fost informat(ă) cu privire la riscuri, beneficii și alternative. Înțeleg că în ciuda tuturor precauțiilor, complicații sau moarte pot apărea. Accept responsabilitatea financiară pentru toate serviciile prestate.

Confirm că am citit și înțeleg informațiile de mai sus și dau consimțământul meu informat.

Am citit și înțeleg informațiile de mai sus: _____

Semnătură

Data

Nume (tip)

Data *

ZZ / LL / AAAA

Acest formular a fost oferit gratuit de Consentify

Consentify transformă formulare ca aceasta în consimțământ digital pe care clienții tăi îl semnează pe propriul lor telefon prin cod QR — cu PDF-uri automate, flaguri de contraindicații și stocare criptată. Plan gratuit disponibil la <https://getconsentify.com>.

Doar șablon. Revizuiți cu propriul dvs. profesionist cu licență sau consilier juridic înainte de utilizare; cerințele variază în funcție de jurisdicție și de practică.