



Clinique Vétérinaire des Alpes
372 avenue de Saint-Martin – 74700 Sallanches
04 50 58 03 27
www.clinvetdesalpes.fr

CONTRAT DE SOINS lors d' Anesthésie & Intervention Chirurgicale

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Certains actes vétérinaires nécessitent une sédation ou une anesthésie générale afin :

- d'assurer l'immobilité complète de votre animal
- de limiter le stress et la douleur
- de permettre une intervention dans des conditions optimales

Notre équipe met en œuvre tous les moyens nécessaires pour garantir sécurité, confort et prise en charge de la douleur.

ADMISSION DE VOTRE ANIMAL

Votre animal doit :

- Être à jeun depuis la veille au soir (sauf lapins)
- Pouvoir boire jusqu'au matin de l'intervention
- Être présenté à l'heure convenue
- Être transporté en cage (chat) ou tenu en laisse (chien)

DÉROULEMENT DE L'ANESTHÉSIE

Le jour de l'intervention :

- Prémédication pour réduire le stress
- Pose d'un cathéter veineux (dans la majorité des cas)
- Anesthésie injectable et/ou gazeuse
- Intubation si nécessaire

Pendant l'anesthésie :

- Surveillance continue par l'équipe vétérinaire
- Monitoring des paramètres vitaux
- Maintien de la température corporelle

RISQUES ANESTHÉSQUES ET CHIRURGICAUX

Tout acte médical ou chirurgical comporte un risque dépendant :

- de l'état de santé
- de l'âge
- de la nature de l'intervention

Le risque zéro n'existe pas.

Des complications peuvent survenir malgré toutes les précautions prises : réactions imprévisibles, infections, saignements, complications post-opératoires ou séquelles.

APRÈS L'INTERVENTION

- Nouvelles possibles par téléphone dès le réveil
- Information préalable en cas de soins complémentaires et des coûts associés
- Remise d'une fiche de recommandations post-opératoires à la sortie

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

PROPRIÉTAIRE

Nom : _____

Téléphone (joignable) : _____

Email : _____

ANIMAL : Nom : _____

AUTORISATIONS

J'autorise la Clinique Vétérinaire des Alpes à :

- ☐ pratiquer l'anesthésie de mon animal
- ☐ réaliser l'intervention chirurgicale prévue
- ☐ utiliser, si nécessaire, des médicaments hors AMM jugés indispensables

EN CAS D'URGENCE

- ☐ J'autorise la réalisation de soins complémentaires nécessaires et m'engage à en régler les frais
- ☐ Je refuse la réalisation de soins complémentaires et accepte les risques associés, y compris vitaux

EXAMENS PRÉ-ANESTHÉSQUES

Un bilan sanguin permet d'adapter précisément le protocole anesthésique.

Je choisis :

- ☐ Bilan 1 – 85,16 € (biochimie + ionogramme)
- ☐ Bilan 2 – 98,51 € (biochimie + ionogramme + hématologie)
- ☐ Je ne souhaite pas de bilan sanguin

VALIDATION

Je reconnais avoir reçu les informations nécessaires, avoir pu poser mes questions et donner mon consentement éclairé.

Date :

Signature :



DONNÉES PERSONNELLES

☐ J'autorise le traitement de mes données personnelles conformément à la réglementation en vigueur (RGPD).