

手術同意書

もふスペイクリニック

院長 柳沼早苗 殿

- 1 麻酔及び手術のリスクについて十分理解しており、獣医学的知識に基づき適正な施術が施されたにも関わらず発生した不測の事態については異議を申しません。
- 2 手術前に血液検査を行わないことを承知しており、血液検査を行うことで回避できた可能性のある手術中及び手術後に発生した事態については異議を申しません。
- 3 適正な管理が行われたにも関わらず、猫の預かり中に発生した猫の死亡、損傷及び逸走については異議を申しません。
- 4 猫の雌雄に関わらず手術を行うことに異議を申しません。
- 5 野良猫に不妊去勢手術を施しリターンする場合には、猫の耳にV字カットを施すことに異議を申しません。
- 6 手術中に妊娠していることが発覚した場合、事前連絡なしに墮胎することに異議を申しません。また、その際に追加で墮胎費用が必要となることを承知しています。
- 7 妊娠している猫が預かり中に院内で出産した場合、仔猫は私が引き取る必要があることを承知しています。
- 8 手術中に停留精巣や子宮蓄膿症など生殖器に関わる疾患が判明した場合、事前連絡なしに処置を行うことに異議を申しません。また、その際に追加で処置費用が必要となることを承知しています。

私は、以上の内容に同意し、猫の不妊去勢手術を依頼します。

年 月 日

(フリガナ)

氏 名 _____