

Formulario de consentimiento para cirugía dental y tratamiento

Nombre del cliente: _____ Número de archivo: _____

Nombre del animal doméstico: _____ Especies: K9 o felino Raza: _____

Artículos dejados con PET: _____

❖ **A menudo es imposible detectar todos los problemas dentales posibles que su mascota pueda tener, hasta que estén bajo anestesia y se examine la boca y se hagan radiografías. Las razones de esto son:**

- La falta de cooperación puede perjudicar la visualización, especialmente de los dientes traseros.
- Muchos problemas periodontales pueden ser detectados **Sólo** sondeando debajo de la goma de mascar o con las radiografías dentales (rayos x).
- El tártaro dental puede ocultar las cavidades subyacentes o fracturas.

❖ **Con la información anterior en consideración, le pedimos que nos diga cómo le gustaría que el procedimiento dental de su mascota se maneje hoy (marque las casillas apropiadas)**

Dental Cirugía/limpieza

- **Radiografías dentales:** ¡ no podemos evaluar completamente la salud dental de sus animales domésticos sin las radiografías completas de la boca!

Sí - Por favor, realice radiografías de boca completa. (* * los requerimos para la etapa 3 & 4 enfermedad dental)

No -Rechazo radiografías dentales para mi mascota **y entender que la salud dental de mis mascotas no puede ser completamente evaluada sin radiografías.**

- **Si se detectan problemas mientras su mascota está bajo anestesia, ¿cómo se deben manipular?**

Marque una de los siguientes:

Haga lo que se necesita para darle a mi mascota una boca sana, incluyendo la extracción de dientes enfermos.

Comuníquese conmigo a los números de teléfono de abajo antes de hacer más * *.

* * Si no puedo ser contactado mientras mi mascota está bajo anestesia: realice cualquier procedimiento que se necesite.

Hacer **Sólo** lo que he autorizado.

❖ **Servicios adicionales ofrecidos: * * La mayoría de los servicios son menos estresantes y más cómodos bajo anestesia.**

Otros procedimientos anestésicos/cirugía: _____

Actualizar vacunas: (lista) _____ Prueba de heartworm FelvpRueba de/FIV

Limpieza del oído/ajuste del clavo/expresión de la glándula **círculo** **Identificación del microchip: ¡ la mejor hora para el microchip!**

Heartworm/pulga & tick preventivo o recambios de prescripción: _____

Otros: _____

❖ **Servicios de apoyo a la anestesia:**

Cuando se utiliza anestesia general para el dental u otro procedimiento, no está sin riesgo. Para maximizar su cuidado y seguridad recomendamos que su mascota reciba los servicios de apoyo a continuación. Dependiendo de la edad de su mascota, algunas de estas pueden requerir. Las descripciones completas de cada uno están en la página siguiente. **Tenga en cuenta que estos servicios se encuentran a un costo adicional, las estimaciones están disponibles bajo petición. Por favor acepte o rechace claramente los siguientes servicios.**

- **Pruebas pre-anestésicas (elija 1):** Para acceder a la salud interna de su mascota antes de la anestesia general

Chem 10: Muy recomendable para todas las mascotas menores de 6 años.

Chem 17: Muy recomendable para todas las mascotas, para una inspección más completa, y **Obligatorio** para todas las mascotas de más de 6.

Me declino la prueba de sangre pre-OP que se recomienda, pero por favor realice el procedimiento.

- **IV catéter/fluidos:** Ayuda para la función del riñón y el acceso intravenoso inmediato en caso de una emergencia

Sí - Por favor, coloque un catéter intravenoso. **(requerido para mascotas de 6 años o más)**

No - Me declino tener un catéter intravenoso lugarD.

- **Ekg:** Recomendada para **Todos** mascotas, para acceder a la salud del corazón de su mascota

Sí -Por favor, realice un ECG en mi mascota, para acceder a su salud cardíaca

No – Me declino un EKG en este momento

- **Identificación del microchip: ¡ la mejor hora para el microchip!** Incluye chip, implantación y 1st año de inscripción con HomeAgain®.

Sí - Quiero mi mascota microastillada bajo anestesia

No - No quiero mi mascota microastillada mientras bajo anestesia

Consulte las descripciones de los servicios mencionados en el reverso

Descripciones:

❖ **Pruebas pre-anestésicas: Evaluar la salud interna de su mascota antes de la anestesia general**

Los exámenes físicos solos no pueden identificar todos los problemas de salud de su mascota. La prueba de sangre antes de la anestesia es altamente recomendada para **todas las mascotas** para ayudar a minimizar los riesgos asociados con la anestesia. Es importante entender que la prueba de sangre pre-anestésica no garantiza la ausencia de complicaciones anestésicas o afecciones médicas que podrían requerir un tratamiento futuro. La combinación de pruebas que recomendamos para la mascota aparentemente saludable se enumeran a continuación.

- **Chem 10:** BUN (riñón), glucosa (azúcar), Alt (hígado), proteína total (hígado y riñón), creatinina (riñón), Alk Phos (hígado), PCV (anemia)
- **Chem 17:** Alba (proteína), Alk Phos (hígado), Alt (hígado), BUN (riñón), proteína total (hígado y riñón), amilasa (páncreas), glucosa (azúcar), colesterol, calcio (tumores), creatinina (riñón), bilirrubina total (hígado), PCV (anemia)

❖ **IV catéter/fluidos:** Proporciona la ayuda para la función del riñón y el acceso intravenoso inmediato en caso de una emergencia. Para cualquier procedimiento en el que se use la anestesia, un catéter intravenoso se **requerido para pacientes mayores de 6 años de edad**. Esto nos permite proporcionar fluidos para el apoyo de la función renal y tener acceso instantáneo intravenoso en caso de una emergencia. El tiempo guardado al colocar un catéter antes de la anestesia podría salvar la vida de su mascota. Por esta razón se recomiendan los catéteres IV para **Todos** animales en procedimientos anestésicos.

❖ **CONTROL del dolor:** La medicación inyectable del dolor se administra a los pacientes quirúrgicos para controlar dolor inmediatamente poste-op. Los medicamentos para el dolor bucal están disponibles bajo petición. Estos medicamentos se van a casa con su mascota y proporcionan un control de dolor duradero.

❖ **EKG:** El electrocardiograma (ECG, EKG) es una prueba importante para dar una evaluación rápida pero exacta de la salud del corazón de su mascota. Las anomalías en el tamaño del corazón y/o los ritmos irregulares se pueden diagnosticar antes de que conduzcan a un problema bajo anestesia.

❖ **Identificación del microchip:** Durante un procedimiento anestésico es un buen momento para tener su mascota microastillado. Precio incluye el microchip, la implantación, y 1st año de inscripción con HomeAgain®. Sin un microchip, el 90% de las mascotas perdidas no regresan a casa.

Lea por favor la sección abajo cuidadosamente:

Política de vacunación: Nuestro hospital recomienda que su mascota **estar al corriente de su temperamento y vacunas contra la rabia. Que Requieren que en los pacientes estén al corriente de la rabia.** Prueba de que se ha dado una vacuna contra la rabia *por un veterinario* se requiere en la admisión. Si su mascota está atrasada para la vacuna contra la rabia, se actualizará en espera de la confirmación de la salud de su mascota.

Política de pulgas: Las mascotas con pulgas serán tratadas en la clínica a un costo adicional.

CONTROL del dolor: Todos los pacientes que reciben un procedimiento quirúrgico recibirán medicamentos para el dolor, que se les darán en casa, para garantizar su comodidad.

Política de seguimiento quirúrgico: Las cirugías que no son rutinarias pueden requerir visitas adicionales. Puede haber cuotas adicionales para estas visitas. No incluimos estos honorarios en el costo de la cirugía, ya que puede haber más de un Revisión.

❖ **Consentimiento al tratamiento:**

Soy el propietario o agente del propietario del animal descrito anteriormente y tengo la autoridad para ejecutar este consentimiento. Por la presente autorizo a la clínica veterinaria heartland a realizar el (los) procedimiento (s) arriba mencionados. Entiendo que durante el cumplimiento de los procedimientos anteriores, las condiciones invisibles pueden ser reveladas que requieren una extensión del procedimiento (s) anterior (es) que se estipulan arriba. Por lo tanto, autorizo y autorizo el cumplimiento de tales procedimientos como sean necesarios y deseables en el ejercicio del juicio profesional del veterinario.. **También entiendo que seré responsable por el pago completo de los servicios en el momento en que mi mascota sea descargada del hospital..**

He leído y entiendo esta autorización y consentimiento, y ser de edad legal (18), por la presente consiento y autorizo a este hospital y a sus veterinarios y personal a que realicen los trámites acordados.

- Me han informado sobre la naturaleza del procedimiento o procedimientos y/o la cirugía y los riesgos involucrados.
- Acepto que la anestesia siempre implica algún elemento de riesgo para mi mascota.
- Entiendo que todas las precauciones se practican para garantizar la seguridad de mi mascota antes, durante y después del procedimiento.

Estimaciones disponibles a petición

Firma del cliente: _____ fecha _____:

Números de contacto de emergencia: _____/_____