



**Dr Jean-Baptiste Deffontaines, DMV, IPSAV**

Vétérinaire Consultant en chirurgie

Cas référés en Chirurgie Canine et Féline

Ancien Assistant de Chirurgie au Centre DMV, Montréal

Ancien Interne en Sciences Appliquées Vétérinaire à la FMV de St-Hyacinthe

✉ : [jbdeffontaines@yahoo.com](mailto:jbdeffontaines@yahoo.com)

### Consentement éclairé

Je soussigné, .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

reconnais avoir reçu toute l'information souhaitée et avoir disposé de suffisamment de temps pour réfléchir à l'intervention chirurgicale prévue, et au besoin m'être fait expliquer ce document. Je reconnais avoir compris l'ensemble de toutes les informations données ainsi que le document présent. J'ai été informé des risques qui pouvaient survenir en l'absence d'intervention. *J'ai été informé des risques associés à toute intervention chirurgicale sous anesthésie générale (liste non-exhaustive : risque anesthésique, risque infectieux, risque de bris d'implants, ...)* et m'engage au règlement de la facture. **Ces risques sont acceptés par les propriétaires lors de la signature du consentement éclairé et restent à leur charge.**

J'ai été informé du type d'intervention chirurgicale nécessaire :

.....

eu égard au diagnostic établi, de confier mon animal,

espèce : .....

race : .....

nom : .....

âge : .....

J'ai été informé que le coût de cette intervention sera d'environ : .....€

Je verse à ce jour une provision sur honoraire de : .....€

**Je m'engage à régler le solde de la facture produite. Le règlement du solde sera effectué par un maximum de 3 chèques datés du 1<sup>er</sup>, du 10 ou du 20 de chaque mois sur 3 mois consécutifs. Je reconnais qu'en cas de retard de paiement, une indemnité forfaitaire de 40€ pour frais de recouvrement sera appliquée et que les intérêts de retard seront calculés au taux de 12,5% applicables après 3 mois tel que la loi l'exige.**

J'ai également été informé qu'au cours de l'intervention, le vétérinaire consultant en chirurgie pouvait se trouver en face d'une découverte ou d'un événement imprévu nécessitant des actes complémentaires ou différents de ceux prévus initialement. Sous ces conditions, j'autorise et sollicite le vétérinaire consultant en chirurgie à effectuer tout acte chirurgical qu'il estimerait nécessaire. Je comprends également que l'estimé donné pourrait en être modifié.

Signature du propriétaire précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :