|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Otorgo mi consentimiento y autorización para efectuar el procedimiento que a juicio de los veterinarios se estime conveniente, habiendo tomado conocimiento pormenorizado de cada uno de los eventuales riesgos, habiendo sido notificado expresamente que no es posible garantizar el resultado o cura y asumiendo de mi parte sin objeciones, las consecuencias emergentes de las eventualidades para el caso que se produzcan; así también autorizo a los veterinarios actuantes y ayudantes de este centro a disponer y proveer toda práctica que crean necesaria. Manifiesto también liberar a los profesionales intervinientes y a sus ayudantes, de toda responsabilidad en relación a la intervención aludida, lo cual asumo como dueño del animal y conforme a lo normado en los arts. 1109, 1113 y 1124 del C. Civil, asumiendo de mi parte la obligación del cuidado del animal durante el periodo de convalecencia y con posteridad, como a requerir tratamiento veterinario si fuera necesario y a cumplir con las instrucciones que en este acto se me han dado. | | | | | | | | | |
| Fecha | Nombre y apellido del Cuidador | DNI | Teléfono | Especie | Sexo | Nombre | Edad | Antecedentes de salud (convulsiones, epilepsia, por ejemplo) | Firma |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |