



www.hssv.org

Cirugía Formulario de Autorización

Propietario de la información:

Nombre (y apellido)	
Domicilio	
Ciudad, estado, código postal	
Teléfono celular / Casa	
Codueño (nombre y apellido)	
Teléfono celular del Codueño	
El mejor número en caso de emergencia	
Email	

Información de su mascota:

Tipo de mascota (marcacon un círculo)	Perro	Gato	Conejo
Nombre del mascot/ Edad of Fecha de nacimiento			
Raza primaria/secundaria			
Color			
Sexo (marque uno)	Masculino	Femenino	
El uso de correa?	Sí / No (marque uno)	Color:	
El uso de collar?	Sí / No (marque uno)	Color:	
El uso del arnés?	Sí / No (marque uno)	Color:	
Si su mascota ha tenido una enfermedad reciente, por favor de proporcionar detalles, incluyendo medicamentos de prescripción que su mascota está recibiendo			
Por favor escriba todos los medicamentos que su mascota está tomando que no requiere prescripción médico			
¿Cuándo fue la última vez que comio su mascota?			
Staff use only:	Driver's license verified? Yes/No/Not available (circle one)		

Por favor, quite la ropa usada por su mascota, que se puede ensuciar. Gracias!

**** No te olvides de llenar el reverso de esta forma ****

CIRUGIA DE CONSENTIMIENTO / RENUNCIA

Por favor, inicial apropiada para indicar su comprensión de los siguientes:

- _____ The a la Humane Society de Silicon Valley me ha explicado el aumento de los riesgos de la cirugía para los perros mayores de 6 años. Yo entiendo que la recomendación es para los perros mayores de 6 años de edad será llevado a un veterinario de servicio completo en el que pueden tener un servicio complete animal de alto nivel completa el trabajo hasta antes de la cirugía.
- _____ Me niego a proteger a mis animales por tener él / ella vacunados antes de la cirugía (que puede tomar hasta 3 días después de la administración de vacunas para proteger a mis animales). Entiendo los riesgos inherentes de no mantener las vacunas al día y renuncio a cualquier reclamo que surja en conexión con el desempeño de esta operación debido a dicho incumplimiento.
- _____ Entiendo que la Humane Society de Silicon Valley tiene el derecho de rechazar a prestar servicio el a cualquier animal para los que la cirugía se considera un riesgo para la salud.
- _____ Entiendo que es la recomendación de la Humane Society de Silicon Valley que mi veterinario privado realizare un examen físico completo antes de la cirugía y que la Humane Society de Silicon Valley sólo realizará un examen físico breve.
- _____ Entiendo que algunos factores aumentan significativamente el riesgo quirúrgico, incluyendo pero no limitado a, el embarazo, estar en calor y la edad.
- _____ Entiendo que la Humane Society de Silicon Valley no lleva a cabo trabajo de laboratorio pre-quirurgico y no se utilizan de forma habitual la colocación de catéter IV ** durante la cirugía.
- _____ En caso de que este animal tenga problemas en casa que puede estar relacionado con la cirugía, voy a tratar de comunicarme con el Centro Médico de la Humane Society de Silicon Valley. Si el centro está cerrado voy a llamar la atención veterinaria en forma oportuna y reconozco que esta atención será por mi propia cuenta.
- _____ Yo entiendo que si no puedo recoger a mi animal como se indica puedoser responsable por el eosto del cuidado.. Si no llego a reclamar al animal dentro de los catorce (14) días de recibida la notificación por escrito para hacerlo, renuncio a mi reclamo a dicho animal. Además, autorizo a la Humane Society de Silicon Valley, a su entera discreción para disponer de los animales adecuadamente. Entiendo que si fallo el animal no me exime de la obligación de pagar los costos de los servicios prestados.

Como en recuperar tutor / propietario o el agente de dicho animal, yo autorizo el Centro Médico de la Humane Society de Silicon Valley para recetar medicamentos, para tratar o realizar una cirugía de este animal, según sea necesario.

- **SE HACE SABER, que _____, un individuo, (en lo sucesivo, "Releasor"), y teniendo en cuenta el rendimiento de los procedimientos médicos solicitados por releasor, y otra consideración de valor recibido, o en nombre de la Humane Society de Silicon Valley, sus funcionarios, directores, empleados y asesores (en lo sucesivo, "exonerada"), por este medio, remise, liberar, absolver, satisfacer y descarga siempre dicho exonerada, de y de todo tipo de acciones, causas de acción, demandas, deudas, convenios, contratos, controversias, acuerdos, promesas, reclamos y demandas de cualquier tipo, que dijo Releasors tenido, tiene ahora, o que un representante personal, el sucesor, heredero o cesionario de dicho Releasor, en adelante puede, debe o puede tener, en contra de dicha exonerada, por razón de cualquier asunto, causa o cosa que sea, desde el principio de los tiempos de la fecha de este instrumento.**

Todas las partes reconocen que están de conocer, comprender, y con renuncia expresa a la aplicación del Código Civil de California Sección 1542, que se aplica a reclamaciones objeto de liberación por cada parte. Artículo 1542 dice: "Una liberación general no se extiende a las reclamaciones que el acreedor no sabe o sospecha que existen en su favor en el momento de ejecutar la liberación, que si es conocida por él o ella debe haber afectado materialmente su acuerdo con el deudor. "

EN FE DE LO CUAL, dicho Releasors ha firmado la presente firma y sello este ____day de _____, 20__

- _____, **Un individuo**

(The Guardian / Propietario / Agente de la firma)

Nombre personal (en imprenta) _____ Firma Personal _____

* Un breve examen físico se llevará a cabo antes de anestesiarse a su mascota. Sin embargo, no todas las condiciones (como el hígado, riñón, metabólicas y trastornos de la sangre) se pueden identificar con un examen físico.

** Colocación del catéter intravenoso permite la administración de líquidos IV durante y después de la cirugía para mantener la presión sanguínea. También permite la administración inmediata de medicamentos de emergencia IV debe una complicación anestésica que requieran una administración de sus