

## ATTESTATION DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

Dossier N° .....

Je soussigné :

Demeurant :

Responsable de l'animal « ..... », de race ....., de sexe ....., né(e) le .....,  
Identifié(e) .....

atteste avoir été reçu(e) au Centre Hospitalier Vétérinaire ....., par le Dr Vét .....

Lors de cette consultation, le vétérinaire m'a informé(e) sur :

- L'état de santé de mon animal, la nature suspectée de sa maladie, et l'évolution prévisible
- Les différents actes, examens, interventions et traitements possibles
- Les risques et complications (fréquents et/ou graves) inhérents à ces différents actes, interventions et traitements
- Les risques courus du fait de l'évolution de la maladie en cas de refus d'intervention thérapeutique.
- Le **coût financier prévisible au moment de l'admission** avec son **caractère non contractuel puisque lié à l'évolution** possible de la maladie, la réaction (ou non) aux soins entrepris, la durée d'hospitalisation, etc...

Le vétérinaire a également procédé à une « évaluation bénéfices/risques » personnalisée afin de me recommander l'alternative thérapeutique la plus adaptée au cas particulier de mon animal.

**J'ai compris l'ensemble des informations qui m'ont été délivrées.** J'ai posé toutes les questions nécessaires à leur bonne compréhension et obtenu des réponses claires et satisfaisantes.

**J'ai disposé d'un temps de réflexion que j'estime suffisant. Je m'estime désormais suffisamment éclairé(e)** pour prendre une décision en toute connaissance de cause, j'accepte le protocole thérapeutique préconisé et m'engage au paiement de l'intégralité des frais et honoraires.

**Le coût financier prévisible est actuellement estimé à : .....TTC (TVA de 20% incluse)**

Au cours de la mise en œuvre du plan thérapeutique proposé, le vétérinaire peut se trouver face à des événements imprévus ou différents de ceux initialement évoqués. **J'ai donc bien compris l'impossibilité médicale d'avoir un plan thérapeutique et un budget contractuel fermes au moment de l'admission.** Le cas échéant :

- Je refuse** tout acte supplémentaire et tout dépassement du budget \*
- Je demande** aux vétérinaires de mettre en œuvre les moyens supplémentaires qu'ils estiment appropriés et j'accepte le dépassement du budget en résultant.

**De même, en cas de dégradation brutale et grave de l'état de mon animal**, y compris engageant son pronostic vital :

- Je refuse** tout acte supplémentaire et tout dépassement du budget \*
- Je demande** aux vétérinaires de mettre en œuvre les moyens supplémentaires qu'ils estiment nécessaires à la stabilisation de mon animal.

Fait à ....., le ...../...../.....

**Signature :**

(Précédée de la mention manuscrite : *Je donne mon consentement éclairé, médical et financier, pour les soins et examens nécessaires à la santé de mon animal. Et, préciser selon votre choix : Je refuse tout dépassement d'honoraires OU J'accepte un dépassement d'honoraires*)