

承諾書

呼び名: _____ 性別: _____

動物種: 犬・猫・ウサギ・フェレット・ハムスター・その他(_____)

品種: _____

上に記載する患者の(手術・麻酔・処置・入院・検査・一時預かり)を依頼します。

- ① 診療依頼人は、上記依頼内容について、担当獣医師からそれぞれの内容・必要性・危険性(副作用および合併症の有無も含む)及び予後に関する十分な説明を受け、理解しました。
- ② 実施中の緊急な状況に関しては、客観的見地より獣医師が必要かつ適切と判断した上記以外の措置及びこれに関連する一切の診療行為についても承諾いたします。
- ③ 診療依頼人は、貴院の指示を遵守し、貴院に対して決してご迷惑をかけないことを約束いたします。
- ④ 診療依頼人が、貴院に連絡なしに入院または一時預かりした動物を期日までにお迎えしなかった場合、事前協議なしに、貴院の判断の下に警察または保健所に動物を引き渡すことを承諾いたします。

診療依頼人氏名: _____ 印

住所: 〒 _____ - _____

電話番号: _____ (_____)

緊急連絡先(電話番): _____ (_____)

_____年 _____月 _____日

以上

美園どうぶつ病院 院長 _____ 印

(原本を貴院が、複写を依頼者がそれぞれ保管いたします)