



Fecha: _____

Forma de Consentimiento Propietario

Nombre del Propietario: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre del Paciente: _____ Especie: _____

Raza: _____ Edad: _____

Peso: _____

Doy mi consentimiento para que mi mascota sea sometida a Estudio de Resonancia Magnética utilizando el Procedimiento de Anestesia General y en caso de ser necesario, la aplicación de medio de contraste. Reconozco que actualmente mi mascota presenta un problema de salud identificado previamente mediante la valoración clínica y la realización de pruebas de gabinete a cargo _____ del _____ Médico _____ Veterinario _____ Zootecnista Responsable _____

He sido notificado (a) por este que el riesgo anestésico de mi mascota se clasifica en _____ y que existe el riesgo de muerte al realizar estos procedimientos, así como la posibilidad de que la enfermedad y condición de mi mascota empeoren durante o después del procedimiento de imagen debido a situaciones no relacionadas con el estudio. Yo entiendo y acepto estos riesgos. Al otorgar mi aprobación para el estudio de Resonancia Magnética, junto con la aplicación de procedimiento anestésico, deslindo a Hospital Imagen y a su personal de toda responsabilidad y procedimientos legales en caso de muerte o que la salud de mi mascota empeore.

En el desafortunado caso de que mi mascota requiriera atención de emergencia, autorizo que mi mascota sea atendida en Hospital Imagen para que se provean los cuidados necesarios inmediatos. Entiendo que el costo del estudio de Resonancia Magnética no incluye el costo de la atención médica de emergencia, por lo que cubriré dicho costo en caso de requerir la atención médica de emergencia. Entiendo y acepto estos riesgos. Al dar mi autorización para el servicio médico de emergencia, en caso de ser necesario, Yo deslindo a Hospital Imagen y a su personal de toda responsabilidad y procedimientos legales en caso de que la salud de mi mascota empeore.

Nombre y firma de Propietario

Nombre y firma de MVZ Responsable