



# CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ EN VUE D'UNE HOSPITALISATION

À remplir, signer et remettre au vétérinaire le jour de l'hospitalisation

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

### Hospitalisation

Date de l'hospitalisation :

par le Dr .....

### Identité

Animal :

Propriétaire :

Téléphone (joignable durant l'hospitalisation) :

Motif d'hospitalisation :

Devis : .....€

À REMPLIR PAR LA CLINIQUE

L'équipe de la clinique vétérinaire Alizée s'engage à accorder des soins attentifs à l'animal que je lui confie. Elle prendra toutes dispositions nécessaires pour assurer le suivi de ce cas.

J'ai été informé que mon animal pourra être, si nécessaire, tranquilisé ou anesthésié, et que cela comporte des risques.

Je reconnais avoir eu toutes les informations complémentaires que je souhaitais.

PARIS, le .....

Signature



140, avenue du Maine  
75014 PARIS  
Tél. : 01.40.64.14.50