

手術及麻醉同意書

茲同意 _____ 醫院，對本人所飼養、共同居住或救援之寵物為必要之 _____ 手術及麻醉行為，本人同意支付所有醫療費用（包括獸醫師術前預估之醫療費用，及手術中本人所同意之醫療行為所衍生之醫療費用）

本人姓名： _____ ,身分證字號 _____

本人出生年月日： _____ 本人聯絡電話 _____

本人戶籍地址 _____

接受手術之寵物名稱： _____ ,寵物別： _____ 年齡： _____

晶片號碼 _____ , 本次因 _____ 需接受手術及麻醉

本人與寵物之關係：本人為寵物晶片上所登記之主人本人雖非寵物晶片上之主人（含寵物未植晶片），但為實質上之擁有者系爭寵物遭遺棄，經本人救援本人為寵物主人共同居住之家人，且經飼主授權

一、 本人對於本次施行手術之原因、不施行手術可能產生之後果、過程、成功率、死亡機率或可能發生之併發症及危險，業經貴院獸醫師詳細說明已完全瞭解，經與貴院獸醫師溝通後，同意由貴院獸醫師施行本項手術，並同意繳納本次手術及衍生之相關費用

本項手術預估費用： _____ （本人清楚該費用為暫定費用，若有衍生手術相關費用及住院費用本人亦同意支出）

飼主預付費用： _____

二、 本人同意由貴院施行手術及必要之麻醉與處置，深信貴院獸醫師已善盡診療責任，避免意外之發生；若在執行手術時或麻醉恢復期間發生緊急情況，同意全權委由貴院作必要之急救處理，倘若經搶救仍然不治，概與貴院獸醫師及醫院人員無涉，絕無異議。

本人同意支付所有緊急狀況之醫療費用，獸醫師毋庸於術中另行報價

若發生緊急狀況，須先向本人報價，經本人同意後方得施行緊急處置（但若獸醫師無法在發生狀況時，聯絡到本人，則本人同意由獸醫師全權處理）

三、 本人瞭解實施該手術必要時可能會輸血或驗血，同意不同意輸血或驗血、心肺功能與整體評估。本人清楚手術之風險性，瞭解獸醫師已盡其醫術診治，若寵物在手術過程中或手術後死亡，本人願意接受，絕不對外散布不實言論損害其名譽。

四、 本人術前已如實告知動物之實際情況，絕無隱瞞，若術中發現其他病情應接受獸醫師建議並依實際情況收費，且委由獸醫師進行緊急處理，並無異議。若不願接受獸醫師所建議之處置方式，本人再此聲明術後寵物所發生之任何狀況，一概與貴院無涉。

手術中獸醫生發現本人寵物有術前未發現之情況： _____

經貴院醫生與本人溝通，本人同意施做手術，並同意支付手術費用

五、 所有費用除雙方另有協議外，應於手術當日至少支付 50%，離院前應結清所有款項。

六、 若本人有未付清手術及麻醉費用之情形，因而致貴院需以民事程序為請求時，除未付清手術及麻醉費用外，同意支付所生之相關程序費用（包括但不限於獸醫師委請律師之費用、訴訟費用、交通費、損害賠償等）。本人切結： _ _ _ _

七、 若寵物有植入晶片，惟晶片顯示之主人姓名並非本人或雖未植入晶片但本人並非該寵物之所有者，本人再此保證其對該寵物有處分權，倘若日後，晶片主人或寵物所有者不同意本手術，本人仍願意支付該手術所有費用，並自行承擔與晶片主人或寵物所有者間所有法律責任，以確保晶片主人或寵物所有者不會對本院醫師提出訴訟或求償。若因此情形致獸醫師遭晶片主人或寵物所有者提出訴訟或求償，本人應賠償獸醫師之損害及所生之相關程序費用（包括但不限於獸醫師委請律師之費用、訴訟費用、交通費、損害賠償等）。

八、 有關手術及麻醉之注意事項

額外檢驗費用 \$ _____ 元。 同意 不同意。

已確定空腹八小時

X 光片 _____ 元， 同意 不同意。 超音波檢查 _____ 元， 同意 不同意。

術後住院 _____ 天，普通病房 _ _ _ _ _ 元，加護病房 _ _ _ _ _ 元，高壓氧病房 _ _ _ _ _ 元，其他 _ _ _ _ _ 元

額外治療 _ _ _ _ _ 元 合計 _ _ _ _ _ 元

其他加註事宜 _____

立同意書人簽名：

此致

動物醫院

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

附註：

一般手術的風險

1. 除局部麻醉以外之手術，肺臟可能會有一小部分塌陷失去功能、腎臟亦有可能損傷，以致增加感染及術後病況惡化的機率，此時可能需要留院進行必要之治療。
2. 除局部麻醉以外之手術，可能產生血管栓塞，並伴隨疼痛和腫脹。凝結之血塊可能會分散並進入肺臟，造成致命的危險，惟此種情況並不常見。
3. 因心肺承受緊迫壓力，可能造成猝死。
4. 本院與醫療人員會盡力為動物進行治療和手術，但是手術並非必然成功，仍可能隨時發生意外或併發症，甚至因而造成死亡。