

INDICACIONES Y CUIDADOS PRE QUIRURGICOS I.Mu.S.A.

LEER CON ATENCION

- Ayuno de sólidos (que no coma nada) 12 horas.
- Ayuno de líquidos (que no beba nada) 5 horas.
- **Realizar los estudios pre quirúrgicos** y asistir con los mismos (Análisis de Laboratorio, Electrocardiograma, Ecocardiograma, Radiografía de Tórax).

TODOS ESTOS ESTUDIOS DEBEN TENER UN MÁXIMO DE 15 (QUINCE) DÍAS PREVIO A LA CIRUGÍA.

- Traer a la mascota limpia y seca, y libre de ectoparásitos (pulgas, garrapatas, piojos, etc.) ya que 15 días posteriores a la cirugía no se va a poder bañar al animal.
- Traer a la mascota con el **Plan Sanitario al día** (vacunas y desparasitaciones). Si es posible venir con su libreta.
- EL PROPIETARIO DEBE COMUNICAR AL MEDICO EN CASO DE:
 - ✓ Enfermedad preexistente.
 - ✓ Alergia a algún medicamento.
 - ✓ Cirugías previas.
 - ✓ Si recibió algún tipo de sedación para su traslado.
- Traer SI O SI una manta bien abrigada para el animal
- Traer a los canes con correa y collar, y en caso de ser necesario con BOZAL
- Traer a los felinos encerrados en gateras, jaulas, bolsos (que permitan respirar normal al animal), u otro dispositivo casero en el que estén encerrados y evitar fugas. NUNCA SUELTO.

ACLARACION: los estudios pre quirúrgicos solicitados, permiten únicamente tipificar el tipo de riesgo quirúrgico que tiene el animal, en ningún caso lo anula. **EL RIESGO QUIRÚRGICO 0 (CERO) NO EXISTE.**

Los propietarios que por la razón que fuere, no pudiesen realizar los estudios pre quirúrgicos, deberán aclarar en el acta de autorización quirúrgica las razones por las cuales no los pudo realizar.

Los animales de los propietarios que no cumplan con alguno de los puntos expuestos anteriormente, no ingresarán a cirugía, perdiendo su turno, y teniéndolo que reprogramar, hasta cumplir los mismos. Salvo explicación de las razones en el acta quirúrgica que se firma previa a la cirugía.

NOMBRE DE LA MASCOTA:

ESPECIE Y SEXO:

EDAD Y COLOR:

FECHA Y HORARIO DE LA CIRUGIA:

DIRECCION I.Mu.S.A.

BASE ZAIMAN - TEL: 4459012.

BASE 115 - TEL: 4468087.

TRAER DNI del propietario y fotocopia del mismo. **RESPETAR EL DIA Y HORARIO DEL TURNO.** En caso de no poder concurrir, o de no poder llegar al horario estipulado, llamar al teléfono que figura en esta planilla y avisar. La aceptación fuera de horario quedara supeditado al criterio del profesional.

CERTIFICA CON SU FIRMA QUE HA LEIDO Y COMPRENDIDO TODOS LOS PUNTOS ANTERIORMENTE DETALLADOS Y SE COMPROMETE A CUMPLIRLOS.

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
DNI