



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

LEER CON ATENCIÓN

- Ayuno de **sólidos** (que no coma nada) **12** horas.
- Ayuno de **líquidos** (que no beba nada) **5** horas.
- 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 el **Plan Sanitario al día** (vacunas y desparasitaciones). Si es posible venir con su libreta.
- 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 para evitar fugas. **NUNCA SUELTO**.
- EL PROPIETARIO DEBE COMUNICAR AL MÉDICO EN CASO DE:
 - ✓ Enfermedad preexistente.
 - ✓ Alergia a algún medicamento.
 - ✓ Cirugías previas.
 - ✓ Si recibió algún tipo de sedación para su traslado.
- **Realizar los estudios pre quirúrgico** 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.

ACLARACIÓN: “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 quirúrgico, 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. Ante dudas al respecto puede consultar vía WhatsApp.

SE RECOMIENDA CONTROL CLÍNICO PREVIO A LA CASTRACIÓN, ACÉRQUESE CON SU MASCOTA A LA BASE Y TURNO CORRESPONDIENTE HASTA 1 SEMANA ANTES DE LA CIRUGÍA

NOMBRE DE LA MASCOTA:

ESPECIE Y SEXO:

EDAD Y COLOR:

FECHA, BASE Y HORARIO DE LA CIRUGÍA:

CONTACTOS I.Mu.S.A.
BASE ZAIMÁN - WPP: 376-4669841
BASE 115 - WPP: 376-5062610

TRAER DNI del propietario y FOTOCOPIA DEL MISMO. RESPETAR EL DÍA Y HORARIO DEL TURNO.

En caso de no poder concurrir, comunicarse al WhatsApp que figura en esta planilla hasta 24 hs previas a la cita. **La aceptación fuera de horario quedará supeditada al criterio del profesional.**

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

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
DNI