



Lea cuidadosamente y entienda lo siguiente antes de firmar su nombre.

- Yo, en calidad de propietario o agente del animal doméstico nombrado anteriormente, por la presente pido y autorizo Ontario Spay and Neuter, a través de quienquiera veterinarios podrán designar, para llevar a cabo una operación para la esterilización quirúrgica del animal cuyo nombre aparece en la parte de arriba del formulario.
- Yo, en calidad de propietario o agente del nombre de la mascota anteriormente, certifico que tengo 18 años de edad o más.
- Entiendo que el procedimiento presenta algunos peligros y que pueden dar lugar a la lesión o la muerte de un animal tal, pues no hay un cierto riesgo en el procedimiento y el uso de anesthetics y drogas en la prestación de este servicio. Certifico que mi animal (s) se encuentran en buen estado de salud y no ha tenido ningún alimento desde 11:59 de la tarde de la noche antes de la cirugía (si es mayor de 3 meses).
- Entiendo que Ontario Spay and Neuter no pueden hacer un examen físico completo antes de realizar la cirugía. los animales domésticos que son agresivos y / o feral no se examinarán antes de la anestesia.
- Entiendo que algunos factores aumentaron significativamente el riesgo quirúrgico, incluyendo, pero no limitado a, el embarazo, el calor y la enfermedad tales como hernia diafragmática congénita, infección viral de la inmunodeficiencia felina, infección viral de la leucemia felina, y del gusano del corazón. Entiendo que si mi animal está embarazada será destruido en la cirugía.
- Entiendo que mi firma a continuación es el consentimiento para el transporte de mi mascota si es necesario , la realización de marca quirúrgico y el nombre de mi mascota , imagen y sus antecedentes médicos para aparecer en Ontario Spay and Neuter a la publicidad, publicaciones, vídeos y / o sitio web.
- Yo libero Ontario Spay and Neuter, todos los veterinarios, asistentes, voluntarios, directores y empleados de cualquier y todos los reclamos que surjan de o en relación con el rendimiento de este procedimiento o reacciones adversas de las vacunas o medicamentos. Estoy de acuerdo en que yo no tengo y no voy a reclamar ningún derecho de compensación por parte de ellos, o cualquiera de ellos, o el archivo de acción como consecuencia de tal esterilización o intento de esterilización de tales animales o por las consecuencias relacionadas al mismo. Propietario / agente se compromete a indemnizar y mantener Ontario Spay and Neuter inofensivos por los daños causados durante el transporte de los animales, ni por los daños causados por eventos imprevisibles , incluyendo incendio, vandalismo , robo, condiciones meteorológicas extremas, desastres naturales o casos de fuerza .
- Acepto que la ciencia veterinaria no es una ciencia exacta y que no hay garantías de éxito del tratamiento se han hecho. He leído y entiendo la naturaleza del procedimiento y dar mi consentimiento para proceder.

Firma: _____

Fecha: _____