CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Marina María Se con cédula de ciudadanía 16552832 de Pacora en calidad de propietario o responsable de la mascota chiquita. de especie Felino raza criollo y sexo _____ manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud del animal, autorizo y asumo el riesgo para que los Médicos Veterinarios participantes de la **I Jornada de Esterilización de Mascotas Municipio de Pacora Caldas**, realicen los tratamientos médico-quirúrgicos y procedimientos necesarios. Asumiré todos los gastos y costos relacionados con los mismos.

Entiendo que el tratamiento o procedimiento quirúrgico que está a punto de practicársele al animal, es llevado a cabo siguiendo todos los procedimientos médico-quirúrgicos de acuerdo a las normas médicas veterinarias necesarias. Sin embargo, es un procedimiento en el cual están involucrados los tejidos vivos, los sistemas de defensa del organismo y los microorganismos que habitan en el cuerpo del animal. Este hecho anterior pone de manifiesto que existen algunos riesgos imposibles de prever y que de él pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; la posibilidad que estas complicaciones antes mencionadas se presenten, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del animal y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables ante el usuario o propietario del animal, por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados correctamente.

Que en caso de cronicidad o incurabilidad autorizo a Los Médicos Veterinarios para aplicarle la eutanasia.

En caso de no estar presente el propietario o responsable del animal, Los Médicos Veterinarios quedan exonerados por no informar los riesgos y posibilidades del tratamiento médico o quirúrgico.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de la pérdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellas que por negligencia de su propietario permanezcan bajo su custodia 2horas después de notificado su diagnóstico o 2 horas después de notificada la salida del paciente y no se efectúe la reclamación, evento en el cual se cobrará la tarifa de hospitalización hasta los 3 días calendario, pasados los cuales los Médicos Veterinarios podrán libremente disponer del paciente y el propietario o responsable del paciente no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra él.

Los Médicos Veterinarios no responden por el valor de los animales que consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles en Pacora Caldas.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros y de Los Médicos Veterinarios. Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones (ver anexo 1) Además, declaro que acepto las condiciones del presente documento y exonero de toda responsabilidad civil, contractual, extracontractual en virtud del servicio que prestan al animal.

Firma _____

Cédula 16 052 832

Dirección Carr. 5 # 5-15

Teléfono 3117297602

ANEXO I

Fecha: 27/Feb/26
Hora: 9:00 am
Paciente: Onivita.
Raza: Criollo
Propietario o representante: Marino Montes

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones del procedimiento Esterilización que será realizado

PRONOSTICO:

EVOLUCION:

ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS:

POSIBLES COMPLICACIONES: Hemorragia, paro cardio respiratorio, reacción alérgica a medicamento o alguno de sus componentes

Nota:

Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el animal

M.D 16052832

FIRMA Y CEDULA PROPIETARIO

Martha Ines Osorio T. 50965

FIRMA MEDICO VETERINARIO Y T.P

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Elizabeth Gonzalez con cédula de ciudadanía 1060266200 de Pacora en calidad de propietario o responsable de la mascota Nino de especie felino raza criollo y sexo masculino manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud del animal, autorizo y asumo el riesgo para que los Médicos Veterinarios participantes de la **I Jornada de Esterilización de Mascotas Municipio de Pacora Caldas**, realicen los tratamientos médico-quirúrgicos y procedimientos necesarios. Asumiré todos los gastos y costos relacionados con los mismos.

Entiendo que el tratamiento o procedimiento quirúrgico que está a punto de practicársele al animal, es llevado a cabo siguiendo todos los procedimientos médico-quirúrgicos de acuerdo a las normas médicas veterinarias necesarias. Sin embargo, es un procedimiento en el cual están involucrados los tejidos vivos, los sistemas de defensa del organismo y los microorganismos que habitan en el cuerpo del animal. Este hecho anterior pone de manifiesto que existen algunos riesgos imposibles de prever y que de él pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; la posibilidad que estas complicaciones antes mencionadas se presenten, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del animal y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables ante el usuario o propietario del animal, por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados correctamente.

Que en caso de cronicidad o incurabilidad autorizo a Los Médicos Veterinarios para aplicarle la eutanasia.

En caso de no estar presente el propietario o responsable del animal, Los Médicos Veterinarios quedan exonerados por no informar los riesgos y posibilidades del tratamiento médico o quirúrgico.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de la pérdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellas que por negligencia de su propietario permanezcan bajo su custodia 2horas después de notificado su diagnóstico o 2 horas después de notificada la salida del paciente y no se efectúe la reclamación, evento en el cual se cobrará la tarifa de hospitalización hasta los 3 días calendario, pasados los cuales los Médicos Veterinarios podrán libremente disponer del paciente y el propietario o responsable del paciente no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra él.

Los Médicos Veterinarios no responden por el valor de los animales que consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles en Pacora Caldas.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros y de Los Médicos Veterinarios. Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones (ver anexo 1) Además, declaro que acepto las condiciones del presente documento y exonero de toda responsabilidad civil, contractual, extracontractual en virtud del servicio que prestan al animal.

Firma Elizabeth g.m

Cédula 1060.266.200

Dirección Vda Los Troyes

Teléfono 321 731 2878

ANEXO I

Fecha: 26/Febrero/26
Hora: 10:00 am
Paciente: Niño
Raza: Criollo
Propietario o representante: Elizabeth Gonzalez

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones del procedimiento Esterilizacion que será realizado

PRONOSTICO:

EVOLUCION:

ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS:

POSIBLES COMPLICACIONES: Hemorragia, paro cardio respiratorio, reacción alérgica a medicamento o alguno de sus componentes

Nota:

Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el animal

Elizabeth g.m - 1060.966.200

FIRMA Y CEDULA PROPIETARIO

Martha Inés Osorio T. 50963

FIRMA MEDICO VETERINARIO Y T.P

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Edilma restrepo con cédula de ciudadanía 24.837.198 de Pacora en calidad de propietario o responsable de la mascota Chachito de especie Felino raza criollo y sexo macho manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud del animal, autorizo y asumo el riesgo para que los Médicos Veterinarios participantes de la **I Jornada de Esterilización de Mascotas Municipio de Pacora Caldas**, realicen los tratamientos médico-quirúrgicos y procedimientos necesarios. Asumiré todos los gastos y costos relacionados con los mismos.

Entiendo que el tratamiento o procedimiento quirúrgico que está a punto de practicársele al animal, es llevado a cabo siguiendo todos los procedimientos médico-quirúrgicos de acuerdo a las normas médicas veterinarias necesarias. Sin embargo, es un procedimiento en el cual están involucrados los tejidos vivos, los sistemas de defensa del organismo y los microorganismos que habitan en el cuerpo del animal. Este hecho anterior pone de manifiesto que existen algunos riesgos imposibles de prever y que de él pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; la posibilidad que estas complicaciones antes mencionadas se presenten, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del animal y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables ante el usuario o propietario del animal, por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados correctamente.

Que en caso de cronicidad o incurabilidad autorizo a Los Médicos Veterinarios para aplicarle la eutanasia.

En caso de no estar presente el propietario o responsable del animal, Los Médicos Veterinarios quedan exonerados por no informar los riesgos y posibilidades del tratamiento médico o quirúrgico.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de la pérdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellas que por negligencia de su propietario permanezcan bajo su custodia 2horas después de notificado su diagnóstico o 2 horas después de notificada la salida del paciente y no se efectúe la reclamación, evento en el cual se cobrará la tarifa de hospitalización hasta los 3 días calendario, pasados los cuales los Médicos Veterinarios podrán libremente disponer del paciente y el propietario o responsable del paciente no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra él.

Los Médicos Veterinarios no responden por el valor de los animales que consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles en Pacora Caldas.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros y de Los Médicos Veterinarios. Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones (ver anexo 1) Además, declaro que acepto las condiciones del presente documento y exonero de toda responsabilidad civil, contractual, extracontractual en virtud del servicio que prestan al animal.

Firma Edilma Restrepo

Cédula 24.837.198

Dirección El cerro

Teléfono 312 2078584 - 3117669598

ANEXO I

Fecha: 25 Febrero 16.
Hora: 9:30 am
Paciente: Chachito
Raza: Criollo
Propietario o representante: Edilma restrepo

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones del procedimiento Esterilización que será realizado

PRONOSTICO:

EVOLUCION:

ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS:

POSIBLES COMPLICACIONES: Hemorragia, paro cardio respiratorio, reacción alérgica a medicamento o alguno de sus componentes

Nota:

Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el animal

Edilma Restrepo 24837798

FIRMA Y CEDULA PROPIETARIO

Martha Les Osorio T. 50965

FIRMA MEDICO VETERINARIO Y T.P

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Angela Mejia con cédula de ciudadanía 42.997628 de Medellin. en calidad de propietario o responsable de la mascota _____ de especie Felino raza criollo y sexo macho manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud del animal, autorizo y asumo el riesgo para que los Médicos Veterinarios participantes de la **I Jornada de Esterilización de Mascotas Municipio de Pacora Caldas**, realicen los tratamientos médico-quirúrgicos y procedimientos necesarios. Asumiré todos los gastos y costos relacionados con los mismos.

Entiendo que el tratamiento o procedimiento quirúrgico que está a punto de practicársele al animal, es llevado a cabo siguiendo todos los procedimientos médico-quirúrgicos de acuerdo a las normas médicas veterinarias necesarias. Sin embargo, es un procedimiento en el cual están involucrados los tejidos vivos, los sistemas de defensa del organismo y los microorganismos que habitan en el cuerpo del animal. Este hecho anterior pone de manifiesto que existen algunos riesgos imposibles de prever y que de él pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; la posibilidad que estas complicaciones antes mencionadas se presenten, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del animal y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables ante el usuario o propietario del animal, por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados correctamente.

Que en caso de cronicidad o incurabilidad autorizo a Los Médicos Veterinarios para aplicarle la eutanasia.

En caso de no estar presente el propietario o responsable del animal, Los Médicos Veterinarios quedan exonerados por no informar los riesgos y posibilidades del tratamiento médico o quirúrgico.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de la pérdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellas que por negligencia de su propietario permanezcan bajo su custodia 2horas después de notificado su diagnóstico o 2 horas después de notificada la salida del paciente y no se efectúe la reclamación, evento en el cual se cobrará la tarifa de hospitalización hasta los 3 días calendario, pasados los cuales los Médicos Veterinarios podrán libremente disponer del paciente y el propietario o responsable del paciente no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra él.

Los Médicos Veterinarios no responden por el valor de los animales que consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles en Pacora Caldas.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros y de Los Médicos Veterinarios. Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones (ver anexo 1) Además, declaro que acepto las condiciones del presente documento y exonero de toda responsabilidad civil, contractual, extracontractual en virtud del servicio que prestan al animal.

Firma Angela Mejia 96

Cédula 42997628

Dirección San bartolome

Teléfono 3193565636

ANEXO I

Fecha: 25 Febrero 126
Hora: 9:30am
Paciente:
Raza: criollo
Propietario o representante: Angela Mejia.

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones del procedimiento Esterilizacion que será realizado

PRONOSTICO:

EVOLUCION:

ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS:

POSIBLES COMPLICACIONES: Hemorragia, paro cardio respiratorio, reacción alérgica a medicamento o alguno de sus componentes

Nota:

Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el animal

Angela Mejia
41299628
FIRMA Y CEDULA PROPIETARIO

Martha Ines Osorio 50965
FIRMA MEDICO VETERINARIO Y T.P

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Losena Franco con cédula de ciudadanía 1060268480 de Pacora en calidad de propietario o responsable de la mascota Zeus de especie Felino raza criollo y sexo Macho manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud del animal, autorizo y asumo el riesgo para que los Médicos Veterinarios participantes de la **Jornada de Esterilización de Mascotas Municipio de Pacora Caldas**, realicen los tratamientos médico-quirúrgicos y procedimientos necesarios. Asumiré todos los gastos y costos relacionados con los mismos.

Entiendo que el tratamiento o procedimiento quirúrgico que está a punto de practicársele al animal, es llevado a cabo siguiendo todos los procedimientos médico-quirúrgicos de acuerdo a las normas médicas veterinarias necesarias. Sin embargo, es un procedimiento en el cual están involucrados los tejidos vivos, los sistemas de defensa del organismo y los microorganismos que habitan en el cuerpo del animal. Este hecho anterior pone de manifiesto que existen algunos riesgos imposibles de prever y que de él pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; la posibilidad que estas complicaciones antes mencionadas se presenten, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del animal y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables ante el usuario o propietario del animal, por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados correctamente.

Que en caso de cronicidad o incurabilidad autorizo a Los Médicos Veterinarios para aplicarle la eutanasia.

En caso de no estar presente el propietario o responsable del animal, Los Médicos Veterinarios quedan exonerados por no informar los riesgos y posibilidades del tratamiento médico o quirúrgico.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de la pérdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellas que por negligencia de su propietario permanezcan bajo su custodia 2horas después de notificado su diagnóstico o 2 horas después de notificada la salida del paciente y no se efectúe la reclamación, evento en el cual se cobrará la tarifa de hospitalización hasta los 3 días calendario, pasados los cuales los Médicos Veterinarios podrán libremente disponer del paciente y el propietario o responsable del paciente no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra él.

Los Médicos Veterinarios no responden por el valor de los animales que consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles en Pacora Caldas.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros y de Los Médicos Veterinarios. Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones (ver anexo 1) Además, declaro que acepto las condiciones del presente documento y exonero de toda responsabilidad civil, contractual, extracontractual en virtud del servicio que prestan al animal.

Firma _____

Cédula 1060268480

Dirección Calle 1 # 3-65

Teléfono 3196981606

ANEXO I

Fecha: 19/Feb/26
Hora: 9:00 am
Paciente: Zeus
Raza: Criollo
Propietario o representante: Lorena Franco

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones del procedimiento Esterilizacion que será realizado

PRONOSTICO:

EVOLUCION:

ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS:

POSIBLES COMPLICACIONES: Hemorragia, paro cardio respiratorio, reacción alérgica a medicamento o alguno de sus componentes

Nota:

Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el animal

1060968480

FIRMA Y CEDULA PROPIETARIO

Martha Inés Osorio T.
Médica Veterinaria
UniRemington
TP:50965

FIRMA MEDICO VETERINARIO Y T.P

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Carolina Corrales con cédula de ciudadanía 1060269610 de Pacora en calidad de propietario o responsable de la mascota Simon de especie Felino raza criollo y sexo Macho manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud del animal, autorizo y asumo el riesgo para que los Médicos Veterinarios participantes de la **Jornada de Esterilización de Mascotas Municipio de Pacora Caldas**, realicen los tratamientos médico-quirúrgicos y procedimientos necesarios. Asumiré todos los gastos y costos relacionados con los mismos.

Entiendo que el tratamiento o procedimiento quirúrgico que está a punto de practicársele al animal, es llevado a cabo siguiendo todos los procedimientos médico-quirúrgicos de acuerdo a las normas médicas veterinarias necesarias. Sin embargo, es un procedimiento en el cual están involucrados los tejidos vivos, los sistemas de defensa del organismo y los microorganismos que habitan en el cuerpo del animal. Este hecho anterior pone de manifiesto que existen algunos riesgos imposibles de prever y que de él pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; la posibilidad que estas complicaciones antes mencionadas se presenten, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del animal y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables ante el usuario o propietario del animal, por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados correctamente.

Que en caso de cronicidad o incurabilidad autorizo a Los Médicos Veterinarios para aplicarle la eutanasia.

En caso de no estar presente el propietario o responsable del animal, Los Médicos Veterinarios quedan exonerados por no informar los riesgos y posibilidades del tratamiento médico o quirúrgico.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de la pérdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellas que por negligencia de su propietario permanezcan bajo su custodia 2horas después de notificado su diagnóstico o 2 horas después de notificada la salida del paciente y no se efectúe la reclamación, evento en el cual se cobrará la tarifa de hospitalización hasta los 3 días calendario, pasados los cuales los Médicos Veterinarios podrán libremente disponer del paciente y el propietario o responsable del paciente no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra él.

Los Médicos Veterinarios no responden por el valor de los animales que consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles en Pacora Caldas.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros y de Los Médicos Veterinarios. Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones (ver anexo 1) Además, declaro que acepto las condiciones del presente documento y exonero de toda responsabilidad civil, contractual, extracontractual en virtud del servicio que prestan al animal.

Firma Carolina Corrales H

Cédula 1060269610

Dirección Sambaitolome

Teléfono 3224065672

ANEXO I

Fecha: 18 Feb 26.
Hora: 9:30 am
Paciente: simon
Raza: criollo
Propietario o representante: Carolina corrales

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones del procedimiento esterilizacion que será realizado

PRONOSTICO:

EVOLUCION:

ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS:

POSIBLES COMPLICACIONES: Hemorragia, paro cardio respiratorio, reacción alérgica a medicamento o alguno de sus componentes

Nota:

Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el animal

Carolina CH 1060269610

FIRMA Y CEDULA PROPIETARIO

Martha Inés Osorio T.
Médica Veterinaria
UniRemington
TP:50965

FIRMA MEDICO VETERINARIO Y T.P

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Angela Mejia con cédula de ciudadanía 42.997.628 de Medellin en calidad de propietario o responsable de la mascota Peter de especie Felino raza Criollo y sexo Macho manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud del animal, autorizo y asumo el riesgo para que los Médicos Veterinarios participantes de la **Jornada de Esterilización de Mascotas Municipio de Pacora Caldas**, realicen los tratamientos médico-quirúrgicos y procedimientos necesarios. Asumiré todos los gastos y costos relacionados con los mismos.

Entiendo que el tratamiento o procedimiento quirúrgico que está a punto de practicársele al animal, es llevado a cabo siguiendo todos los procedimientos médico-quirúrgicos de acuerdo a las normas médicas veterinarias necesarias. Sin embargo, es un procedimiento en el cual están involucrados los tejidos vivos, los sistemas de defensa del organismo y los microorganismos que habitan en el cuerpo del animal. Este hecho anterior pone de manifiesto que existen algunos riesgos imposibles de prever y que de él pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; la posibilidad que estas complicaciones antes mencionadas se presenten, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del animal y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables ante el usuario o propietario del animal, por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados correctamente.

Que en caso de cronicidad o incurabilidad autorizo a Los Médicos Veterinarios para aplicarle la eutanasia.

En caso de no estar presente el propietario o responsable del animal, Los Médicos Veterinarios quedan exonerados por no informar los riesgos y posibilidades del tratamiento médico o quirúrgico.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de la pérdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellas que por negligencia de su propietario permanezcan bajo su custodia 2horas después de notificado su diagnóstico o 2 horas después de notificada la salida del paciente y no se efectúe la reclamación, evento en el cual se cobrará la tarifa de hospitalización hasta los 3 días calendario, pasados los cuales los Médicos Veterinarios podrán libremente disponer del paciente y el propietario o responsable del paciente no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra él.

Los Médicos Veterinarios no responden por el valor de los animales que consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles en Pacora Caldas.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros y de Los Médicos Veterinarios. Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones (ver anexo 1) Además, declaro que acepto las condiciones del presente documento y exonero de toda responsabilidad civil, contractual, extracontractual en virtud del servicio que prestan al animal.

Firma Angela Mariana Mejia

Cédula 42997628

Dirección San bartolome

Teléfo 3193565636

ANEXO I

Fecha: 18/feb/26
Hora: 10:00 am
Paciente: Peter
Raza: criollo
Propietario o representante: Angela Mejia

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones del procedimiento Esterilización que será realizado

PRONOSTICO:

EVOLUCION:

ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS:

POSIBLES COMPLICACIONES: Hemorragia, paro cardio respiratorio, reacción alérgica a medicamento o alguno de sus componentes

Nota:

Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el animal

Angela Maria Mesa
42997628
FIRMA Y CEDULA PROPIETARIO

Martha Inés Osorio T.
Médica Veterinaria
UniRemington
TP:50965

FIRMA MEDICO VETERINARIO Y T.P

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Angela Mejia con cédula de ciudadanía 42.997.628 de Medellin en calidad de propietario o responsable de la mascota Hono de especie Felino raza criollo y sexo Macho manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud del animal, autorizo y asumo el riesgo para que los Médicos Veterinarios participantes de la **Jornada de Esterilización de Mascotas Municipio de Pacora Caldas**, realicen los tratamientos médico-quirúrgicos y procedimientos necesarios. Asumiré todos los gastos y costos relacionados con los mismos.

Entiendo que el tratamiento o procedimiento quirúrgico que está a punto de practicársele al animal, es llevado a cabo siguiendo todos los procedimientos médico-quirúrgicos de acuerdo a las normas médicas veterinarias necesarias. Sin embargo, es un procedimiento en el cual están involucrados los tejidos vivos, los sistemas de defensa del organismo y los microorganismos que habitan en el cuerpo del animal. Este hecho anterior pone de manifiesto que existen algunos riesgos imposibles de prever y que de él pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; la posibilidad que estas complicaciones antes mencionadas se presenten, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del animal y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables ante el usuario o propietario del animal, por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados correctamente.

Que en caso de cronicidad o incurabilidad autorizo a Los Médicos Veterinarios para aplicarle la eutanasia.

En caso de no estar presente el propietario o responsable del animal, Los Médicos Veterinarios quedan exonerados por no informar los riesgos y posibilidades del tratamiento médico o quirúrgico.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de la pérdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellas que por negligencia de su propietario permanezcan bajo su custodia 2horas después de notificado su diagnóstico o 2 horas después de notificada la salida del paciente y no se efectúe la reclamación, evento en el cual se cobrará la tarifa de hospitalización hasta los 3 días calendario, pasados los cuales los Médicos Veterinarios podrán libremente disponer del paciente y el propietario o responsable del paciente no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra él.

Los Médicos Veterinarios no responden por el valor de los animales que consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles en Pacora Caldas.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros y de Los Médicos Veterinarios. Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones (ver anexo 1) Además, declaro que acepto las condiciones del presente documento y exonero de toda responsabilidad civil, contractual, extracontractual en virtud del servicio que prestan al animal.

Firma Angela Maria Mejia

Cédula 42997628

Dirección Sambartolo mz

Teléfono 319 356 56 36

ANEXO I

Fecha: 18/Feb/26
Hora: 10:30 am
Paciente: Mono
Raza: criollo
Propietario o representante: Angela Mejia

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones del procedimiento Esterilizacion que será realizado

PRONOSTICO:

EVOLUCION:

ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS:

POSIBLES COMPLICACIONES: Hemorragia, paro cardio respiratorio, reacción alérgica a medicamento o alguno de sus componentes

Nota:

Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el animal

Angela Maria Mesia
41799628
FIRMA Y CEDULA PROPIETARIO

Martha Inés Osorio T.
Médica Veterinaria
UniRemington
TP:50965

FIRMA MEDICO VETERINARIO Y T.P

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Angela Mejia con cédula de ciudadanía 42 997.628 de Medellin. en calidad de propietario o responsable de la mascota Oreo de especie felino raza criollo y sexo Macho manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud del animal, autorizo y asumo el riesgo para que los Médicos Veterinarios participantes de la **Jornada de Esterilización de Mascotas Municipio de Pacora Caldas**, realicen los tratamientos médico-quirúrgicos y procedimientos necesarios. Asumiré todos los gastos y costos relacionados con los mismos.

Entiendo que el tratamiento o procedimiento quirúrgico que está a punto de practicársele al animal, es llevado a cabo siguiendo todos los procedimientos médico-quirúrgicos de acuerdo a las normas médicas veterinarias necesarias. Sin embargo, es un procedimiento en el cual están involucrados los tejidos vivos, los sistemas de defensa del organismo y los microorganismos que habitan en el cuerpo del animal. Este hecho anterior pone de manifiesto que existen algunos riesgos imposibles de prever y que de él pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; la posibilidad que estas complicaciones antes mencionadas se presenten, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del animal y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables ante el usuario o propietario del animal, por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados correctamente.

Que en caso de cronicidad o incurabilidad autorizo a Los Médicos Veterinarios para aplicarle la eutanasia.

En caso de no estar presente el propietario o responsable del animal, Los Médicos Veterinarios quedan exonerados por no informar los riesgos y posibilidades del tratamiento médico o quirúrgico.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de la pérdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellas que por negligencia de su propietario permanezcan bajo su custodia 2horas después de notificado su diagnóstico o 2 horas después de notificada la salida del paciente y no se efectúe la reclamación, evento en el cual se cobrará la tarifa de hospitalización hasta los 3 días calendario, pasados los cuales los Médicos Veterinarios podrán libremente disponer del paciente y el propietario o responsable del paciente no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra él.

Los Médicos Veterinarios no responden por el valor de los animales que consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles en Pacora Caldas.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros y de Los Médicos Veterinarios. Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones (ver anexo 1). Además, declaro que acepto las condiciones del presente documento y exonero de toda responsabilidad civil, contractual, extracontractual en virtud del servicio que prestan al animal.

Firma Angela Maria Mejia

Cédula 42997628

Dirección Sambaptolomé

Teléfono 3194356636

ANEXO I

Fecha: 18 Feb 26
Hora: 11:00 am
Paciente: Oreo
Raza: Criollo
Propietario o representante: Angela Mejia.

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones del procedimiento Esterilización que será realizado

PRONOSTICO:

EVOLUCION:

ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS:

POSIBLES COMPLICACIONES: Hemorragia, paro cardio respiratorio, reacción alérgica a medicamento o alguno de sus componentes

Nota:

Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el animal

Angela Maria Mejia
1127992628
FIRMA Y CEDULA PROPIETARIO

Martha Inés Osorio T.
Médica Veterinaria
UniRemington
TP:50965

FIRMA MEDICO VETERINARIO Y T.P

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo María Ureña con cédula de ciudadanía 60.358.985 de Cucuta. en calidad de propietario o responsable de la mascota Niño de especie Felino raza criollo y sexo Macho manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud del animal, autorizo y asumo el riesgo para que los Médicos Veterinarios participantes de la **Jornada de Esterilización de Mascotas Municipio de Pacora Caldas**, realicen los tratamientos médico-quirúrgicos y procedimientos necesarios. Asumiré todos los gastos y costos relacionados con los mismos.

Entiendo que el tratamiento o procedimiento quirúrgico que está a punto de practicársele al animal, es llevado a cabo siguiendo todos los procedimientos médico-quirúrgicos de acuerdo a las normas médicas veterinarias necesarias. Sin embargo, es un procedimiento en el cual están involucrados los tejidos vivos, los sistemas de defensa del organismo y los microorganismos que habitan en el cuerpo del animal. Este hecho anterior pone de manifiesto que existen algunos riesgos imposibles de prever y que de él pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; la posibilidad que estas complicaciones antes mencionadas se presenten, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del animal y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables ante el usuario o propietario del animal, por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados correctamente.

Que en caso de cronicidad o incurabilidad autorizo a Los Médicos Veterinarios para aplicarle la eutanasia.

En caso de no estar presente el propietario o responsable del animal, Los Médicos Veterinarios quedan exonerados por no informar los riesgos y posibilidades del tratamiento médico o quirúrgico.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de la pérdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellas que por negligencia de su propietario permanezcan bajo su custodia 2horas después de notificado su diagnóstico o 2 horas después de notificada la salida del paciente y no se efectúe la reclamación, evento en el cual se cobrará la tarifa de hospitalización hasta los 3 días calendario, pasados los cuales los Médicos Veterinarios podrán libremente disponer del paciente y el propietario o responsable del paciente no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra él.

Los Médicos Veterinarios no responden por el valor de los animales que consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles en Pacora Caldas.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros y de Los Médicos Veterinarios. Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones (ver anexo 1) Además, declaro que acepto las condiciones del presente documento y exonero de toda responsabilidad civil, contractual, extracontractual en virtud del servicio que prestan al animal.

Firma María Ureña

Cédula 60.358.985

Dirección Antioqueñita.

Teléfono 3206072756

ANEXO I

Fecha: 3/Febrero/26
Hora: 10:00am
Paciente: Niño
Raza: criollo
Propietario o representante: Maria Ureña

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones del procedimiento esterilizacion que será realizado

PRONOSTICO:

EVOLUCION:

ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS:

POSIBLES COMPLICACIONES: Hemorragia, paro cardio respiratorio, reacción alérgica a medicamento o alguno de sus componentes

Nota:

Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el animal

Maria S. U. , 60.358.935

FIRMA Y CEDULA PROPIETARIO

Martha Inés Osorio T.
Médica Veterinaria
UniRemington
TP:50965

FIRMA MEDICO VETERINARIO Y T.P

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Sandra Yuneth M.R con cédula de ciudadanía 25102806 de Salamina en calidad de propietario o responsable de la mascota Ginger de especie Felino raza Criolla y sexo Macho manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud del animal, autorizo y asumo el riesgo para que los Médicos Veterinarios participantes de la **Jornada de Esterilización de Mascotas Municipio de Pacora Caldas**, realicen los tratamientos médico-quirúrgicos y procedimientos necesarios. Asumiré todos los gastos y costos relacionados con los mismos.

Entiendo que el tratamiento o procedimiento quirúrgico que está a punto de practicársele al animal, es llevado a cabo siguiendo todos los procedimientos médico-quirúrgicos de acuerdo a las normas médicas veterinarias necesarias. Sin embargo, es un procedimiento en el cual están involucrados los tejidos vivos, los sistemas de defensa del organismo y los microorganismos que habitan en el cuerpo del animal. Este hecho anterior pone de manifiesto que existen algunos riesgos imposibles de prever y que de él pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; la posibilidad que estas complicaciones antes mencionadas se presenten, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del animal y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables ante el usuario o propietario del animal, por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados correctamente.

Que en caso de cronicidad o incurabilidad autorizo a Los Médicos Veterinarios para aplicarle la eutanasia.

En caso de no estar presente el propietario o responsable del animal, Los Médicos Veterinarios quedan exonerados por no informar los riesgos y posibilidades del tratamiento médico o quirúrgico.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros.

Los Médicos Veterinarios no se hacen responsables de la pérdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellas que por negligencia de su propietario permanezcan bajo su custodia 2horas después de notificado su diagnóstico o 2 horas después de notificada la salida del paciente y no se efectúe la reclamación, evento en el cual se cobrará la tarifa de hospitalización hasta los 3 días calendario, pasados los cuales los Médicos Veterinarios podrán libremente disponer del paciente y el propietario o responsable del paciente no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra él.

Los Médicos Veterinarios no responden por el valor de los animales que consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles en Pacora Caldas.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros y de Los Médicos Veterinarios. Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones (ver anexo 1) Además, declaro que acepto las condiciones del presente documento y exonero de toda responsabilidad civil contractual, extracontractual en virtud del servicio que prestan al animal.

Firma

Cédula 25102806

Dirección calle 8 N° 2-06

Teléfono 3217008276

ANEXO I

Fecha: 31Febrero/26
Hora: 10:20 am
Paciente: Ginger
Raza: criollo
Propietario o representante: Sandra Marin

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones del procedimiento Esterilización que será realizado

PRONOSTICO:

EVOLUCION:

ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS:

POSIBLES COMPLICACIONES: Hemorragia, paro cardio respiratorio, reacción alérgica a medicamento o alguno de sus componentes

Nota:

Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el animal

25102806

FIRMA Y CEDULA PROPIETARIO

Martha Inés Osorio T.
Médica Veterinaria
UniRemington
TP:50965

FIRMA MEDICO VETERINARIO Y T.P