

수술등중대진료 동의서

동물의 소유자 또는 관리자	성명	연락처
	주소	
수술등중대진료 대상 동물	이름	성별
	특이사항(필요시)	
수의사	동물병원명	면허번호
	성명 (서명 또는 인)	

설명 및 동의 사항

1. 동물에게 발생하거나 발생 가능한 증상의 진단명

2. 수술등중대진료의 필요성, 방법 및 내용

3. 수술등중대진료에 따라 전형적으로 발생이 예상되는 후유증 또는 부작용

4. 수술등중대진료 전후에 동물의 소유자 또는 관리자가 준수해야 할 사항

「수의사법」 제13조의2 및 같은 법 시행규칙 제13조의2에 따라 위와 같이 수의사로부터 수술등 중대진료에 관한 설명을 들었으며, 위 진료행위에 동의합니다.

년 월 일

동물의 소유자 또는 관리자

(서명 또는 인)

210mm×297mm[백상지(80g/㎡)]