

TERMO DE CONSENTIMENTO

Trata o presente Termo de Consentimento firmado pelo Tutor junto ao Veros Hospital Veterinário, para a utilização do centro cirúrgico, com a finalidade de prestação de serviços de saúde por médico-veterinário.

Eu, _____, _____ (estado civil), _____ (nacionalidade) portador(a) da Cédula de Identidade RG nº _____ inscrito(a) no CPF/MF sob o nº _____, residente e domiciliado no Estado de _____, cidade de _____, na Rua _____, _____, CEP: _____, _____, neste ato na qualidade de Tutor (“TUTOR”) do animal _____, _____,

_____ anos, (“paciente”), declaro, para todos os fins legais, que fui devidamente informado(a) e compreendo as normas e diretrizes estabelecidas no presente instrumento, referentes à utilização do centro cirúrgico localizado nas dependências do **VEROS HOSPITAL VETERINÁRIO LTDA**, inscrita no CNPJ 40.691.823/0001-25, com endereço na Avenida Brigadeiro Luís Antonio, nº 4643– Jardim Paulista, estado São Paulo, CEP: 01402-002, nesse ato representada nos termos do seu Contrato Social (“**VEROS**”), o qual foi LOCADO pelo (“**MÉDICO-VETERINÁRIO**”)

_____, CRMV nº _____ (“**MÉDICO-VETERINÁRIO**”).

O **TUTOR** declara estar ciente que o **MÉDICO-VETERINÁRIO**, por meio do Contrato de Locação de Salas com Finalidade de Prestação de Serviço Médico-Veterinário (“Contrato”), LOCOU a sala de centro cirúrgico localizada nas dependências do **VEROS**, para a realização do procedimento médico-veterinário. A locação de que trata o parágrafo acima inclui, além do espaço físico, os insumos, os fármacos, os aparelhos e os instrumentos necessários para a realização do procedimento previamente informado no agendamento.

O **TUTOR** reconhece que os serviços profissionais que serão prestados são de total responsabilidade técnica do **MÉDICO-VETERINÁRIO** e do Anestesista (identificado em termo específico) que realizarão o procedimento, isentando o **VEROS** de qualquer responsabilidade neste sentido. O **TUTOR** reconhece que é dever do **MÉDICO-VETERINÁRIO** o preenchimento de todos os documentos cirúrgicos necessários para integração do prontuário do paciente, bem como as devidas evoluções durante o tratamento cirúrgico e comunicações com o mesmo, prestando todas as informações acerca dos riscos, custos e prognósticos dos procedimentos cirúrgicos a serem realizados e pelos quais será tecnicamente responsável. O **TUTOR** reconhece que o **VEROS** tem o papel somente de LOCADOR do espaço físico e seus pertences, sendo a cirurgia de total responsabilidade do **MÉDICO-VETERINÁRIO**, sendo deste o dever de dar todo suporte ao **TUTOR** e ao paciente, tanto no pré como no pós-cirúrgico (de pacientes que não fiquem internados), além das diretrizes relacionadas aos próximos passos do tratamento.

O **TUTOR** reconhece que o **MÉDICO-VETERINÁRIO** será integralmente responsável pelos diagnósticos que firmar prescrições feitas ao paciente e demais procedimentos que executar nas dependencias do **VEROS**, atuando com autonomia profisional e técnica. O **TUTOR** declara que, caso o **MÉDICO-VETERINÁRIO** decida transferir ao setor de internação o paciente após uma intervenção cirúrgica, cabe a ele informar por escrito, via prontuário, aos médicos-veterinários intensivistas o motivo da internação, o protocolo inicial a ser seguido, o histórico de saúde do animal, bem como sensibilidades medicamentosas conhecidas, comorbidades conhecidas e cirurgias anteriores, não sendo o **VEROS** o responsável por tais informações.

Nos termos da Lei nº 8.078/90, art. 14, § 4º, nenhum ato do profissional de saúde está isento de sofrer qualquer complicação, bem como ainda da possibilidade de advir sequelas após o tratamento e, dessa forma, o **TUTOR** declara estar ciente que o **MÉDICO-VETERINÁRIO** está obrigado a prestar informações detalhadas sobre o diagnóstico e os possíveis prognósticos. Caso seja constatado qualquer erro, dolo ou imperícia do **MÉDICO-VETERINÁRIO** durante a execução do procedimento em questão, o **TUTOR** reconhece que quem deverá arcar com todas as implicações na esfera civil e criminal é o **MÉDICO-VETERINÁRIO**, isentando, desde já, o **VEROS** de qualquer responsabilidade neste sentido. Neste ato, o **TUTOR** declara que leu e compreendeu todas as informações fornecidas sobre o procedimento e está ciente e de acordo com todas as condições aqui elencadas.

São Paulo, _____
TUTOR
(nome completo)