

SOUHLAS S OŠETŘENÍM ZVÍŘETE

DORNOVOU METODOU / OSTEODYNAMIKOU/ JINOU FASCIÁLNÍ TECHNIKOU

Souhlasím s terapeutickým ošetřením zvířete, přestože nebyla provedena všechna vyšetření k získání přesné diagnózy zvířete/ přestože veterinární lékař ošetření nedoporučil.

Jsem si vědom/a rizik, která s sebou ošetření bez předchozí důkladné diagnostiky nese. Přestože je ošetření provedeno maximálně šetrně, stav ošetřovaného se může dočasně či trvale zhoršit.

Potvrzuji, že jsem s těmito riziky byl/a seznámen/a.

Byl/a jsem obeznámen/a s nutností klidového režimu zvířete po ošetření a s riziky při jeho nedodržení.

Dotazy mi byly zodpovězeny a s ošetřením bez výhrad souhlasím.

Jméno a příjmení majitele zvířete:

Datum ošetření:

Podpis majitele zvířete: Podpis terapeuta:

Tento dokument je zhotoven a podepsán ve dvou vyhotoveních. Jedno vyhotovení obdrží majitel zvířete, druhé bude založeno terapeutem ke kartě zvířete.

SOUHLAS S OŠETŘENÍM ZVÍŘETE DORNOVOU METODOU / OSTEODYNAMIKOU

Souhlasím s terapeutickým ošetřením zvířete, přestože nebyla provedena všechna vyšetření k získání přesné diagnózy zvířete/ přestože veterinární lékař ošetření nedoporučil.

Jsem si vědom/a rizik, která s sebou ošetření bez předchozí důkladné diagnostiky nese. Přestože je ošetření provedeno maximálně šetrně, stav ošetřovaného se může dočasně či trvale zhoršit.

Potvrzuji, že jsem s těmito riziky byl/a seznámen/a.

Byl/a jsem obeznámen/a s nutností klidového režimu zvířete po ošetření a s riziky při jeho nedodržení.

Dotazy mi byly zodpovězeny a s ošetřením bez výhrad souhlasím.

Jméno a příjmení majitele zvířete:

Datum ošetření:

Podpis majitele zvířete: Podpis terapeuta:

Tento dokument je zhotoven a podepsán ve dvou vyhotoveních. Jedno vyhotovení obdrží majitel zvířete, druhé bude založeno terapeutem ke kartě zvířete.