



Proprietario animale

maio danilo
via san liborio 22
80100 napoli NA
Tel. 1 3286511529
Tel. 2

Dati animale

specie **CANE** sesso **M**
razza **mastino napoletano**
nome **rey**
nato il **27-01-2016** colore
Tat. USL **ENCI**
Microchip

Valutazione approssimativa

E' possibile che si rendano necessari ulteriori interventi diagnostici e/o terapeutici data l'imprevedibilità dell'andamento della situazione medica e/o chirurgica.

Verrà comunque fatto il possibile affinché i costi delle cure effettuate rientrino nel preventivo.

Preventivo ed autorizzazione. Io autorizzo il seguente tipo di cure:

A. **CURA COMPLETA** Autorizzo l'AMBULATORIO VETERINARIO ad eseguire tutte le procedure diagnostiche e terapeutiche che si rendano necessarie per la cura del mio animale. Il piano diagnostico e terapeutico mi è stato spiegato, così come i rischi per l'animale.

Capisco che nessuna garanzia relativa ai risultati delle cure effettuate e/o da effettuare può essermi data anticipatamente. Sono d'accordo con quanto qui scritto e mi assumo tutte le responsabilità del caso.

B. **CURA INTERMEDIA** Sono d'accordo ad assumermi tutte le responsabilità relative alla salute del mio animale.

Io sottoscritto inoltre che:

- devo lasciare un deposito pari al 30% del preventivo
- devo integrare il deposito se le cure necessarie al mio animale non fossero incluse in questo preventivo. In caso di mancata integrazione del deposito o di irreperibilità del proprietario, l'AMBULATORIO VETERINARIO, trascorsi 2 giorni dalla richiesta, è autorizzato alla consegna dell'animale al canile municipale con addebito delle relative spese al proprietario.
- devo saldare tutte le competenze per le prestazioni effettuate al completamento delle stesse e/o prima delle dimissioni dell'animale.
- in caso di irreperibilità del proprietario ai recapiti telefonici indicati nella presente scheda l'AMBULATORIO VETERINARIO è autorizzato ad effettuare tutte le prestazioni che siano dallo stesso ritenute improrogabili ed urgenti per l'integrità fisica dell'animale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Esprimo il consenso per quanto riguarda il trattamento dei miei dati personali, nei limiti in cui sia strumentale per l'esecuzione dei servizi da me richiesti, ai sensi dell'art. 26 del suddetto D.Lgs. 196/2003.

Preventivo

Servizio/Prestazione	q.tà Min	Importo Min	q.tà Max	Importo Max	% iva
emocromo	1	20,00	1	20,00	22%
biochimico pre op	1	45,00	1	45,00	22%
esame diagnostico tac	1	250,00	1	250,00	22%
esame diagnostico rm	1	350,00	1	350,00	22%
anestesia generale	1	150,00	1	150,00	22%
anestesia ora o fraz succ alla prima	1	50,00	1	50,00	22%
Acconto		Tot. Min		Tot. Max	
		€ 865,00		€ 865,00	

li, **05-10-2017**

Il Proprietario _____

Pag. 1 di 1

Il Veterinario

Reparto



Proprietario animale

maio danilo
via san liborio 22
80100 napoli NA
Tel. 1 3286511529
Tel. 2

Dati animale

specie **CANE** sesso **M**
razza mastino napoletano
nome rey
nato il 27-01-2016 colore
Tat. USL **ENCI**
Microchip

Valutazione approssimativa

E' possibile che si rendano necessari ulteriori interventi diagnostici e/o terapeutici data l'imprevedibilità dell'andamento della situazione medica e/o chirurgica.

Verrà comunque fatto il possibile affinché i costi delle cure effettuate rientrino nel preventivo.

Preventivo ed autorizzazione. Io autorizzo il seguente tipo di cure:

A. CURA COMPLETA Autorizzo l'AMBULATORIO VETRINARIO ad eseguire tutte le procedure diagnostiche e terapeutiche che si rendano necessarie per la cura del mio animale. Il piano diagnostico e terapeutico mi è stato spiegato, così come i rischi per l'animale.

Capisco che nessuna garanzia relativa ai risultati delle cure effettuate e/o da effettuare puo essermi data anticipatamente. Sono d'accordo con quanto qui scritto e mi assumo tutte le responsabilità del caso.

B. CURA INTERMEDIA Sono d'accordo ad assumermi tutte le responsabilità relative alla salute del mio animale.

Io sottoscrivo inoltre che:

- devo lasciare un deposito pari al 30% del preventivo
- devo integrare il deposito se le cure necessarie al mio animale non fossero incluse in questo preventivo. In caso di mancata integrazione del deposito o di irreperibilità del proprietario, l'AMBULATORIO VETERINARIO, trascorsi 2 giorni dalla richiesta, è autorizzato alla consegna dell'animale al canile municipale con addebito delle relative spese al proprietario.
- devo saldare tutte le competenze per le prestazioni effettuate al completamento delle stesse e/o prima delle dimissioni dell'animale.
- in caso di irreperibilità del proprietario ai recapiti telefonici indicati nella presente scheda l'AMBULATORIO VETERINARIO é autorizzato ad effettuare tutte le prestazioni che siano dallo stesso ritenute improrogabili ed urgenti per l'integrità fisica dell'animale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Esprimo il consenso per quanto riguarda il trattamento dei miei dati personali, nei limiti in cui sia strumentale per l'esecuzione dei servizi da me richiesti, ai sensi dell'art. 26 del suddetto D.Lgs. 196/2003.

Preventivo

Servizio/Prestazione	q.tà Min	Importo Min	q.tà Max	Importo Max	% iva
intervento chirurgico in anestesia generale	1	3.000,00	1	3.000,00	22%
Acconto		Tot. Min		Tot. Max	
		€ 3.000,00		€ 3.000,00	

li, **05-10-2017**

Il Proprietario _____

Il Veterinario



Proprietario animale

maio danilo
via san liborio 22
80100 napoli NA
Tel. 1 3286511529
Tel. 2

Dati animale

specie **CANE** sesso **M**
razza **mastino napoletano**
nome **rey**
nato il **27-01-2016** colore
Tat. USL **ENCI**
Microchip

Valutazione approssimativa

E' possibile che si rendano necessari ulteriori interventi diagnostici e/o terapeutici data l'imprevedibilità dell'andamento della situazione medica e/o chirurgica.

Verrà comunque fatto il possibile affinché i costi delle cure effettuate rientrino nel preventivo.

Preventivo ed autorizzazione. Io autorizzo il seguente tipo di cure:

A. **CURA COMPLETA** Autorizzo l'AMBULATORIO VETRINARIO ad eseguire tutte le procedure diagnostiche e terapeutiche che si rendano necessarie per la cura del mio animale. Il piano diagnostico e terapeutico mi è stato spiegato, così come i rischi per l'animale.

Capisco che nessuna garanzia relativa ai risultati delle cure effettuate e/o da effettuare puo essermi data anticipatamente. Sono d'accordo con quanto qui scritto e mi assumo tutte le responsabilità del caso.

B. **CURA INTERMEDIA** Sono d'accordo ad assumermi tutte le responsabilità relative alla salute del mio animale.

Io sottoscritto inoltre che:

- devo lasciare un deposito pari al 30% del preventivo

- devo integrare il deposito se le cure necessarie al mio animale non fossero incluse in questo preventivo. In caso di mancata integrazione del deposito o di irreperibilità del proprietario, l'AMBULATORIO VETERINARIO, trascorsi 2 giorni dalla richiesta, è autorizzato alla consegna dell'animale al canile municipale con addebito delle relative spese al proprietario.

-devo saldare tutte le competenze per le prestazioni effettuate al completamento delle stesse e/o prima delle dimissioni dell'animale.

- in caso di irreperibilità del proprietario ai recapiti telefonici indicati nella presente scheda l'AMBULATORIO VETERINARIO è autorizzato ad effettuare tutte le prestazioni che siano dallo stesso ritenute improrogabili ed urgenti per l'integrità fisica dell'animale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Esprimo il consenso per quanto riguarda il trattamento dei miei dati personali, nei limiti in cui sia strumentale per l'esecuzione dei servizi da me richiesti, ai sensi dell'art. 26 del suddetto D.Lgs. 196/2033.

Preventivo

Servizio/Prestazione	q.tà Min	Importo Min	q.tà Max	Importo Max	% iva
Il intervento chirurgico n anestesia generale	1	3.000,00	1	3.000,00	22%
Acconto		Tot. Min € 3.000,00		Tot. Max € 3.000,00	

li, **05-10-2017**

Il Proprietario _____

Il Veterinario