

Contrat de suivi gynécologique saison 2019

Fiche d'information

Afin d'améliorer la réussite de la mise à la reproduction de ma jument, je demande aux vétérinaires de la Clinique des Sources d'effectuer un suivi gynécologique de ma jument. Pour cela, je reconnais avoir été dûment informé des faits :

Que la palpation transrectale comporte certains risques (notamment, accident à la contention, lacérations rectales). Le risque d'une lacération rectale lors de palpation transrectale est de l'ordre de 1/20 000. En cas d'accident, des soins médicaux voire chirurgicaux sont impératifs. La mort de la jument peut être l'évolution finale des ces accidents malgré les soins.

De la difficulté du diagnostic de gestation gémellaire d'où la nécessité de multiplier les examens. Pour cela, 3 examens minimums sont nécessaires pour un diagnostic échographique de gestation. Ces examens doivent être pratiqués entre le 15^{ème} et le 20^{ème} jour de gestation, puis entre le 27^{ème} et le 31^{ème} jour de gestation puis avant le 45^{ème} jour, dans de bonnes conditions d'examen (barre de contention et bonne visibilité des écrans des échographes). Le risque de non détection de gémellité, malgré les examens répétés est de 1/5000.

De la nécessité éventuelle d'actes thérapeutiques ou médicaux visant à améliorer ou à maîtriser la fertilité tels que des traitements hormonaux, des traitements intra- utérins (irrigation, antibiothérapie, etc.), prélèvements utérins (en cas de suspicion d'endométrite ou d'infection utérine), vulvoplastie (suture de la vulve en cas de pneumovagin), etc. pouvant présenter des risques exceptionnels et rares inhérents à la réalisation de ces actes.

Bien que la fréquence des accidents en relation avec ces différentes interventions soit faible, j'accepte expressément ces risques consécutifs à de telles interventions pratiquées selon les connaissances acquises de la science et les bonnes pratiques.

J'atteste ne pas avoir besoin d'autres explications que j'aurais, le cas échéant, demandées par écrit.

Limite de responsabilité

Je reconnais enfin avoir été informé par les Vétérinaires de la Clinique des Sources que leur contrat d'assurance en responsabilité civile professionnelle ne couvre pas les dommages subis par les animaux dont la valeur est supérieure à 300 000 Euros.

En cas de sinistre, je m'engage donc à renoncer à tout recours au-delà des limites qui viennent de m'être indiquées. Cette convention s'étend à tous les vétérinaires de la clinique Des Sources pouvant intervenir sur la jument.

(Document à retourner)

Tarifications : (cocher le forfait choisi)

Suivi gynécologique échographique (réalisé par un vétérinaire)

FORFAIT ANNUEL :

Echographie suivi 48H Trotteur , Pur sang et Miami de semilly en frais	160 € HT	<input type="checkbox"/>
Echographie suivi 24H IAC	250 € HT	<input type="checkbox"/>

FORFAIT PAR CHALEUR :

Echographie suivi 48H IAF + Forfait diagnostic de gestation	55 € HT 40 € HT	<input type="checkbox"/>
----------------------------------------------------------------	--------------------	--------------------------

Echographie suivi 24H IAC + Forfait diagnostic de gestation	95 € HT 40 € HT	<input type="checkbox"/>
----------------------------------------------------------------	--------------------	--------------------------

Autres actes (tarifs indicatifs)

Lavage post partum	75 € HT
Lavage utérin	21 € HT
Biopsie utérine	42 € HT
Cytologie utérine	26 € HT
Délivrance de jument	67 € HT
Vulvoplastie	47 € HT

Ces tarifs ne comprennent pas les produits utilisés et n'incluent pas les soins annexes qui seraient pratiqués sur la jument et le poulain.

RECUEIL DU CONSENTEMENT ECLAIRE

Je soussigné(e) (*Nom, Prénom*) :

Demeurant (adresse) :

Téléphone :

Agissant en qualité de : - Propriétaire et l'ensemble des co-proprétaires
 - Représentant dûment mandaté par le propriétaire et l'ensemble des copropriétaires
pour prendre toute décision et signer en son nom ;

De la jument : **Nom :**.....
N° d'identification ou N°SIRE :

Reconnais avoir été dûment informé des risques inhérents au suivi gynécologique de ma jument comme indiqués sur la fiche d'information qui m'a été fournie. J'accepte ces risques et demande aux vétérinaires du cabinet à effectuer le suivi gynécologique de ma jument. Je m'engage à régler les frais des prestations demandées.

Date et signature :

Nous avons besoin de votre consentement pour effectuer ce suivi, aussi nous vous demandons de bien retourner signé le document ci-joint par retour de courrier.
En l'absence de réponse, nous considérerons que vous refusez ce suivi et en aviserons le détenteur de la jument.