

CLINICA .....

FECHA: .....

ANIMAL: ...../ESPECIE: .....

MICROHIP/IDENTIFICACION/ OTRA DOCUMENTACION ACREDITATIVA: .....

.....

### **PRESUPUESTO CLINICO**

D./D<sup>a</sup>. ...., mayor de edad, con D.N.I..... en calidad de propietario o autorizado por el mismo (se adjunta autorización debidamente firmada), **ACEPTO** el presupuesto que me indican en la clínica veterinaria..... correspondiéndose con las siguientes actuaciones veterinarias:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**Presupuesto total:** .....

Con la firma del presente documento se compromete al abono de los gastos y honorarios (en forma y método de pago acordado inter partes) que se originen en relación con las actuaciones profesionales ut supra mencionadas.

**ACTUACIONES NO PRESUPUESTADAS.** - Aquellas que por causa de fuerza mayor tuvieran que realizarse en el transcurso de cualquier actuación veterinaria. Se comunicará al propietario bastando su consentimiento verbal para la realización de las mismas. Una vez finalizada la actuación se indicarán de manera sucinta actuación y precio de la misma, procediéndose a su inclusión en el presupuesto inicial aceptado. La no aceptación del mismo podría suponer en la mayoría de los casos un resultado diferente al esperado o un resultado adverso al fin de la actuación veterinaria. En estos casos el veterinario queda exonerado de toda responsabilidad que surja por hecho adverso a dicha actuación.

**URGENCIA VITAL.** - Se realizarán previamente las actuaciones/pruebas necesarias, sin necesidad de consentimiento del propietario, asumiendo este los costes generados en el mismo modo y manera que el presupuesto ordinario.

Y para que conste, como prueba de conformidad y aceptación del presupuesto, firmo el presente documento en ..... a ..... de..... de 20...

Fdo.-