

GUÍA COLEGIAL DEL CONSENTIMIENTO

Definición y justificación

El consentimiento informado en veterinaria constituye una herramienta ética y jurídica fundamental, basada en un proceso de comunicación mediante el cual el veterinario proporciona al titular o responsable legal del animal información clara y comprensible sobre un procedimiento diagnóstico, terapéutico o quirúrgico, permitiéndole aceptar o rechazar libremente la actuación propuesta. Este proceso debe realizarse con la antelación adecuada y garantizar la comprensión de los beneficios, riesgos, alternativas terapéuticas, costes y posibles consecuencias derivadas de la intervención.

El consentimiento informado protege los derechos del titular del animal y la responsabilidad profesional del veterinario, garantizando la toma de decisiones informada y constituyendo una garantía documental que favorece la transparencia, la confianza y la seguridad jurídica en la relación veterinario-titular o responsable legal del animal.

El consentimiento informado debe acreditar un proceso clínico-informativo completo, comprensible, trazable y defendible conforme a la *lex artis ad hoc*.

Este documento es una guía que cada veterinario clínico adaptará a su realidad asistencial.

Pretende unificar criterios a nivel nacional, establecer una estructura mínima común, adaptar los consentimientos al tipo de procedimiento y nivel de riesgo, mejorar la calidad de la información al propietario, reforzar la seguridad jurídica del profesional veterinario, dotar al documento de valor pericial, incorporar el criterio de vinculación documental e incorporar el consentimiento como herramienta de control de calidad asistencial.

Base legal

La obligación de información constituye un deber esencial del profesional veterinario, reconocido tanto en el Código Deontológico para el Ejercicio de la Profesión Veterinaria como en la jurisprudencia sobre responsabilidad civil profesional. En particular, el artículo 18 establece:

1. El veterinario tiene el deber de informar al cliente, en un lenguaje comprensible, del diagnóstico y opciones de tratamiento de las patologías padecidas por el animal. Asimismo debe formular sus prescripciones con total claridad y dar al cliente todas las explicaciones útiles sobre la terapia establecida y la prescripción aplicada.
2. El veterinario tiene el deber de solicitar y obtener el consentimiento expreso y escrito del cliente, antes de realizar actos clínicos que puedan suponer un riesgo para el animal y debe facilitarle previamente toda la información necesaria al respecto. De igual modo procederá antes de realizar una eutanasia o una necropsia al animal. En el supuesto de personas menores de 18 años o incapacitadas, no se les deberá solicitar la firma del consentimiento informado, sino que se recabará de los padres o tutores de aquéllos, dado que no pueden ser propietarios de un animal.

3. En las situaciones de urgencia en las que corra peligro la vida del animal y resulte imposible obtener el consentimiento del cliente, el veterinario deberá prestar los cuidados que le dicte su conciencia profesional.

4. Si el cliente, debidamente informado, no accediera a someter a su animal a un examen o tratamiento que el veterinario considerase imprescindible, o si se exigiese del veterinario un procedimiento que éste, por razones científicas o deontológicas, juzgase inadecuado o inaceptable, el veterinario queda dispensado de su obligación de asistencia, debiendo, si es posible, dejar estos aspectos reflejados por escrito con la firma del cliente.

Contenido mínimo de un consentimiento informado en veterinaria

1. Datos del titular o responsable legal
 - Nombre y apellidos.
 - Documento identificativo.
 - Dirección y datos de contacto.
 - Relación con el animal.
2. Identificación del animal
 - Nombre del animal.
 - Especie, raza, sexo y edad.
 - Número de microchip o identificación.
 - Datos clínicos relevantes.
3. Datos del veterinario responsable
 - Nombre y apellidos.
 - Número de colegiado y colegio.
 - Centro veterinario responsable.
 - Explicación breve de su finalidad, objetivos y resultados esperados.
4. Descripción del procedimiento
 - Nombre del procedimiento, intervención o tratamiento y finalidad.
 - Duración aproximada.
 - Preparación previa necesaria del animal.
 - Posibles síntomas o incidencias durante el procedimiento.
 - Medidas destinadas a garantizar el bienestar y la comodidad del animal antes, durante y después del procedimiento.
 - Cuidados e recomendaciones posteriores para el titular o responsable legal.
 - Pronóstico previsto según el tratamiento indicado.
5. Riesgos, complicaciones y secuelas
 - Riesgos generales y específicos del procedimiento.
 - Posibles efectos secundarios, complicaciones o secuelas.
 - Riesgos asociados a las condiciones particulares del animal.
6. Alternativas terapéuticas disponibles
 - Opciones diagnósticas o terapéuticas alternativas.
 - Justificación de la elección del procedimiento propuesto.

- Consecuencias previsibles de no realizar tratamiento.
7. Información económica
- Coste aproximado del procedimiento o tratamiento.
 - Costes de pruebas o actuaciones adicionales.
 - Referencia a presupuesto adjunto, cuando exista.
8. Registro de las preguntas del titular o responsable legal
- Respuestas informativas al titular o responsable legal.
9. Revocación del consentimiento
- Espacio específico para que el titular pueda revocar el consentimiento otorgado en cualquier momento.
10. Declaración de consentimiento y firmas
- Confirmación de que la información ha sido comprendida.
 - Fecha y hora del consentimiento.
 - Firma del titular o responsable legal.
 - Firma y sello del veterinario responsable.

Modelos de Consentimiento Informado

Animales de Compañía

NOTA IMPORTANTE: Los modelos descritos a continuación son genéricos, y deben ser individualizados y adaptados en cada caso por el facultativo veterinario.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA Y ANALGESIA

Documento de uso clínico orientado a la seguridad asistencial, la información al titular o responsable legal y la protección de la responsabilidad profesional veterinaria

Finalidad del documento

Este consentimiento acredita que el titular o responsable legal ha recibido información suficiente, comprensible y previa sobre el procedimiento anestésico, sus riesgos previsible, las medidas de seguridad, las actuaciones complementarias, las alternativas razonables y las condiciones económicas y organizativas aplicables.

1. Identificación del centro veterinario

Centro veterinario / hospital		Razón social / CIF	
Dirección		Teléfono / correo electrónico	
Teléfono urgencias		Centro de derivación	
Veterinario responsable del acto anestésico		N.º colegiado / Colegio	

2. Identificación del animal y del titular o responsable legal

Nombre del animal		N.º historia clínica	
Especie / raza		Sexo / edad	
Microchip		Peso	
Titular/ responsable legal		DNI/NIE/Pasaporte	
Teléfono principal		Teléfono alternativo	
Correo electrónico		Persona autorizada de contacto	

3. Información clínica y anestésica

Motivo del procedimiento / cirugía / prueba	
Carácter del procedimiento	<input type="checkbox"/> Programado / electivo <input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/> Emergencia
Tipo previsto de anestesia	<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Sedación <input type="checkbox"/> Locorregional / local <input type="checkbox"/> Combinada
Evaluación preanestésica realizada	<input type="checkbox"/> Anamnesis <input type="checkbox"/> Exploración clínica <input type="checkbox"/> Analítica <input type="checkbox"/> Imagen / ECG <input type="checkbox"/> Otras:
Clasificación de riesgo anestésico (ASA)	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V
Factores de riesgo relevantes	

Duración estimada del procedimiento

minutos / horas

4. Medidas de seguridad y actuaciones inherentes o complementarias

Se informa al titular o responsable legal de que el procedimiento anestésico puede requerir, según criterio clínico y conforme a la lex artis veterinaria, actuaciones complementarias necesarias para la seguridad del animal.

El titular o responsable legal autoriza las siguientes actuaciones, salvo indicación expresa en contra:

- canalización venosa, fluidoterapia y medicación anestésica, analgésica o de soporte;
- preoxigenación, intubación orotraqueal, control de vía aérea y ventilación asistida o mecánica cuando sea precisa;
- monitorización anestésica mediante control de frecuencia cardiaca, presión arterial, saturación de oxígeno, temperatura, capnografía u otros sistemas disponibles;
- analíticas, pruebas complementarias o medicación de rescate si se precisan por la evolución intraoperatoria;
- bloqueos anestésicos, analgesia multimodal, fuentes térmicas y maniobras de soporte acordes con el procedimiento.

5. Riesgos y limitaciones de la anestesia

El titular o responsable legal declara haber sido informado de que toda anestesia o sedación comporta riesgos, incluso cuando el procedimiento se realiza correctamente. Entre otros, pueden presentarse depresión cardiorrespiratoria, hipotensión, alteraciones del ritmo cardiaco, regurgitación o broncoaspiración, dificultades de intubación, hemorragia, hipotermia, extravasación, reacciones adversas a fármacos, anafilaxia, reacciones pos transfusión, recuperación prolongada, empeoramiento de patologías previas y, excepcionalmente, paro cardiorrespiratorio o fallecimiento. Los riesgos pueden aumentar en animales geriátricos, neonatos, braquicéfalos, críticos o con patologías concurrentes.

6. Alternativas, límites y decisiones extraordinarias

Se informa de que, según el caso clínico, pueden existir alternativas razonables (aplazamiento del procedimiento, tratamiento médico, sedación en lugar de anestesia general, pruebas preoperatorias adicionales o derivación). El titular o responsable legal declara haber podido formular preguntas y recibir aclaraciones suficientes antes de decidir.

Código de reanimación	<input type="checkbox"/> Autorizo RCP completa <input type="checkbox"/> No autorizo RCP (DNR) <input type="checkbox"/> Límites pactados:
Transfusión / hemoderivados si fueran necesarios	<input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> No autorizo <input type="checkbox"/> Solo previa llamada si es posible
Traslado a centro con UCI o medios avanzados si resulta indicado	<input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> No autorizo

7. Condiciones económicas y organizativas

Presupuesto o referencia económica inicial: _____

Anticipo / depósito:

El titular o responsable declara haber sido informado de que la anestesia y la recuperación, así como de los protocolos de vigilancia, los cuales pueden generar costes adicionales si aparecen incidencias clínicas o maniobras extraordinarias (por ejemplo, RCP, transfusión, prolongación del tiempo anestésico, pruebas complementarias o traslado). Siempre que la situación clínica lo permita, estas circunstancias serán comunicadas al propietario o persona autorizada.

8. Protección de datos

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 y de la Ley Orgánica 3/2018, se informa de que los datos personales facilitados serán tratados por el centro veterinario responsable con la finalidad de gestionar la asistencia clínica del animal, la relación administrativa y la facturación. La base jurídica del tratamiento es la ejecución de la relación asistencial y contractual, así como el cumplimiento de obligaciones legales. Los datos podrán ser comunicados a laboratorios, centros de referencia, aseguradoras u organismos públicos cuando resulte necesario. El interesado podrá ejercer sus derechos ante: _____

9. Declaración de información y consentimiento

Yo, _____, con DNI/NIE ____, declaro que he recibido información verbal y escrita suficiente, comprensible y adaptada al caso sobre el procedimiento anestésico propuesto, sus riesgos previsibles, las medidas de seguridad, las actuaciones complementarias y las alternativas razonables. He podido formular preguntas, he recibido respuesta satisfactoria y autorizo la realización del procedimiento descrito. Esta autorización no excluye la responsabilidad derivada de actuaciones contrarias a la lex artis veterinaria.

10. Firmas y trazabilidad documental

Lugar	
Fecha	
Hora de la información y firma	
Copia entregada al titular o responsable legal	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Original archivado en historia clínica	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Titular o responsable legal	Veterinario informante / responsable	Testigo / auxiliar (si procede)
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
DNI/NIE o n.º colegiado: _____	DNI/NIE o n.º colegiado: _____	DNI/NIE o n.º colegiado: _____
Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACTOS QUIRÚRGICOS

Finalidad del documento.

Dejar constancia de que el titular o responsable legal ha recibido información suficiente, comprensible y específica sobre la intervención propuesta, sus riesgos previsibles, sus limitaciones, las alternativas disponibles, las actuaciones complementarias y el marco de decisión clínica durante el proceso perioperatorio.

1. Identificación del centro, del caso y de los intervinientes

Centro veterinario / hospital	Razón social / CIF	Centro de derivación
Dirección	Teléfono	Correo electrónico / urgencias
N.º de historia clínica	Referencia interna de cirugía	Lugar exacto de realización
Veterinario cirujano responsable	N.º de colegiado	Veterinario colaborador
Otros intervinientes (anestesista, ayudante, ATV, etc.)	Fecha de la información	Hora

Animal	Especie	Raza	Sexo	Edad	Microchip
Titular o responsable legal	DNI/NIE/Pasa porte	Relación con el animal			
Teléfono principal	Teléfono alternativo	Correo electrónico	Representación autorizada Sí / No	Documento aportado Sí / No	

2. Procedimiento quirúrgico propuesto y finalidad

Intervención prevista	
Naturaleza del procedimiento	<input type="checkbox"/> Terapéutico <input type="checkbox"/> Diagnóstico <input type="checkbox"/> Electivo <input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/> Emergente
Objetivo clínico y expectativa razonable	
Lateralidad / localización / órgano o estructura afectada	

El firmante declara haber sido informado de forma específica sobre la intervención indicada, su finalidad terapéutica o diagnóstica, su alcance razonable y sus limitaciones inherentes, comprendiendo que la práctica veterinaria comporta una obligación de medios y no una garantía absoluta de resultado.

3. Evaluación preoperatoria, riesgo individual y coordinación con anestesia

Motivo clínico de indicación quirúrgica	ASA / riesgo anestésico comunicado <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V
Comorbilidades / factores de riesgo relevantes	Ayuno e instrucciones previas entregadas Sí / No
Pruebas preoperatorias realizadas <input type="checkbox"/> Hemograma <input type="checkbox"/> Bioquímica <input type="checkbox"/> Coagulación <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> Rx <input type="checkbox"/> Ecografía <input type="checkbox"/> Otras	Resultado general comunicado
Consentimiento de anestesia asociado Sí / No Referencia	Plan de monitorización y soporte comunicado Sí / No

Medidas de soporte que pueden emplearse según criterio clínico y de acuerdo con la técnica indicada: fluidoterapia, monitorización multiparamétrica, oxigenoterapia, analgesia multimodal, control térmico, intubación, ventilación asistida, pruebas intraoperatorias y hospitalización postoperatoria.

4. Riesgos y complicaciones previsibles

Riesgos anestésicos	depresión cardiorrespiratoria, hipotensión, arritmias, reacción adversa a fármacos, recuperación prolongada, aspiración, parada cardiorrespiratoria y fallecimiento.
Riesgos quirúrgicos generales	hemorragia, infección, dolor, edema, dehiscencia, lesión inadvertida de estructuras vecinas, necesidad de ampliar la cirugía o de repetirla.
Riesgos específicos de la técnica	
Riesgos de implantes o materiales	fallo de implante, aflojamiento, rechazo, seroma, migración, rotura, necesidad de retirada o revisión.
Riesgos postoperatorios	recuperación incompleta o lenta, persistencia de signos clínicos, recaída, complicaciones en hospitalización y necesidad de tratamientos adicionales.
Factores propios del animal	edad, especie, conformación, patología concurrente, estado general, grado de urgencia o hallazgos intraoperatorios imprevisibles.

Se deja constancia de que la información sobre riesgos se ofrece con carácter general y particularizado al caso, sin que la aparición de una complicación, por sí sola, implique una actuación contraria a la lex artis veterinaria.

5. Alternativas terapéuticas y opción de no intervenir

Alternativas explicadas	<input type="checkbox"/> Tratamiento médico <input type="checkbox"/> Otra técnica quirúrgica <input type="checkbox"/> Derivación <input type="checkbox"/> Aplazamiento <input type="checkbox"/> No intervenir
Consecuencias de no intervenir	
Motivo de elección de la opción propuesta	
Preguntas formuladas por el titular o responsable y aclaradas	

6. Actuaciones complementarias y decisiones intraoperatorias

Marcar las opciones consentidas cuando proceda. En situaciones de urgencia intraoperatoria, el equipo veterinario podrá adoptar medidas indispensables para evitar un daño grave o irreversible al animal, informando al titular o responsable legal tan pronto como resulte posible.

<input type="checkbox"/> Rasurado y preparación aséptica del campo quirúrgico	<input type="checkbox"/> Pruebas diagnósticas o controles intraoperatorios / postoperatorios inmediatos
<input type="checkbox"/> Intubación, catéter intravenoso, fluidoterapia y control térmico	<input type="checkbox"/> Anatomía patológica, cultivo, biopsia o envío de muestras cuando esté clínicamente indicado
<input type="checkbox"/> Analgesia multimodal, bloqueos locales o regionales y medicación complementaria	<input type="checkbox"/> Hospitalización, traslado a UCI o derivación a centro de mayor complejidad si el caso lo requiere
<input type="checkbox"/> Otras :	

Hallazgos o ampliaciones potenciales de la cirugía previamente comentados:

7. Reanimación cardiopulmonar, límites y decisiones críticas

Elección del tutor <input type="checkbox"/> RCP completa <input type="checkbox"/> Maniobras limitadas <input type="checkbox"/> No reanimar (DNR)
Límites acordados (tiempo, medios, coste, invasividad) _____
En casos irreversibles de sufrimiento incompatible con recuperación razonable <input type="checkbox"/> Solicito contacto previo siempre que sea posible <input type="checkbox"/> Autorizo decisión clínica urgente en beneficio del bienestar animal

8. Aspectos económicos, custodia documental y comunicación

Presupuesto de referencia	Anticipo / provisión de fondos	Fecha comunicada
Se informa de posibles suplementos por prolongación quirúrgica, implantes adicionales, RCP, transfusión, hospitalización, UCI o incidencias clínicas		
Canales de comunicación autorizados teléfono / email / mensajería Persona de contacto secundaria		
Copia entregada al cliente Sí / No	Original incorporado a historia clínica Sí / No	Revocación posterior Sí / No

9. Protección de datos personales

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 y de la Ley Orgánica 3/2018, se informa al firmante de que los datos personales facilitados serán tratados por **[nombre o razón social del centro veterinario]**, con la finalidad de gestionar la asistencia clínica, la relación administrativa y la trazabilidad documental del acto asistencial. La base jurídica del tratamiento es la ejecución de la relación contractual y el cumplimiento de obligaciones legales. Los datos se conservarán durante los plazos legalmente exigibles y podrán comunicarse a laboratorios, servicios diagnósticos, aseguradoras o autoridades competentes cuando resulte necesario o exista obligación legal. El interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y, en su caso, portabilidad, mediante comunicación dirigida a [correo electrónico y dirección postal del responsable].

Nota importante: si el centro desea utilizar imágenes, muestras o datos con fines docentes, científicos o de investigación, debe recabarse un consentimiento independiente, específico, voluntario y revocable, separado del presente consentimiento clínico-asistencial.

10. Declaración final del titular o responsable legal

Yo, _____, con DNI/NIE/Pasaporte _____, declaro que he recibido información verbal y escrita suficiente, comprensible y específica sobre la intervención propuesta, sus riesgos previsibles, las alternativas terapéuticas y las limitaciones inherentes a la práctica clínica veterinaria; que he podido formular preguntas; que las dudas han sido atendidas satisfactoriamente; y que AUTORIZO la realización del procedimiento descrito, así como las actuaciones complementarias expresamente consentidas. Comprendo que este documento no excluye la responsabilidad derivada de actuaciones profesionales incorrectas, pero sí acredita mi aceptación informada de los riesgos propios del acto clínico correctamente ejecutado.

11. Firmas y validación

Firma del titular / responsable legal	Nombre y apellidos	Fecha y hora
Firma del veterinario informante	Nombre y n.º de colegiado	Fecha y hora
Firma del cirujano responsable	Nombre y n.º de colegiado	Fecha y hora
Testigo / ATV / auxiliar (si procede)	Nombre y DNI	Sello del centro

12. Observaciones clínicas o limitaciones pactadas

AUTORIZACIÓN DE INGRESO Y TRATAMIENTO

Régimen de Hospitalización Veterinaria

Finalidad del documento.

Documento de información, autorización y trazabilidad clínica. Diseñado para reforzar la seguridad jurídica del centro veterinario, la calidad documental y la correcta información al titular o responsable legal

1. Identificación del centro veterinario

Centro veterinario / hospital		Razón social	
CIF		Teléfono	
Correo electrónico		Teléfono de urgencias / 24 h	
Veterinario responsable del ingreso		N.º de colegiado / Colegio	

Manifestación del centro: El servicio de hospitalización se presta con los medios humanos, técnicos y organizativos disponibles, conforme a la lex artis veterinaria y a las limitaciones inherentes a todo proceso clínico.

2. Identificación del animal

Nombre		Especie		Raza	
Sexo		Edad		N.º microchip	
Motivo de ingreso / diagnóstico presuntivo					
Estado clínico inicial / observaciones					

3. Titular o responsable legal

Nombre y apellidos		DNI/NIE/Pasaporte	
Dirección		Teléfono principal	
Correo electrónico		Teléfono alternativo / urgencias	
Persona autorizada de contacto		Relación con el titular o responsable legal	

Declaración: La persona firmante manifiesta que ostenta legitimación suficiente para autorizar la asistencia veterinaria y adoptar decisiones sobre el animal.

4. Modalidad de hospitalización

<input type="checkbox"/> Hospitalización de control	Observación clínica, medicación, curas o vigilancia periódica.
<input type="checkbox"/> Hospitalización con fluidoterapia y/o tratamiento continuado	Fluidoterapia, administración programada de medicación y cuidados de soporte.
<input type="checkbox"/> Hospitalización intensiva / cuidados críticos	Vigilancia más estrecha, soporte avanzado y revaloraciones clínicas frecuentes.
Observaciones sobre la modalidad indicada	

5. Condiciones generales de hospitalización y custodia clínica

- Se autoriza el ingreso del animal para observación, tratamiento, cuidados y seguimiento clínico durante el periodo de hospitalización.
- La custodia asistencial del animal corresponde al centro durante el ingreso, actuando conforme a criterios clínicos, organizativos y de bienestar animal.
- La hospitalización no implica garantía de curación, supervivencia ni resultado concreto, dado que la evolución depende de la patología, su gravedad y la respuesta individual al tratamiento.
- La vigilancia y frecuencia de control se ajustarán a las necesidades clínicas del animal y a la organización del servicio; las referencias horarias no constituyen una obligación de resultado ni monitorización ininterrumpida salvo pacto expreso y escrito.
- En situaciones de urgencia, el centro podrá adoptar las medidas diagnósticas o terapéuticas indispensables para evitar un perjuicio grave, irreversible o vital, informando al propietario tan pronto como sea posible.
- Se informa de las complicaciones ambulatorias.

6. Información clínica, comunicación y visitas

Horario habitual de información clínica		Horario habitual de visitas	
---	--	-----------------------------	--

- La información se facilitará al titular o responsable legal; o a la persona expresamente autorizada.
- La frecuencia y momento de las comunicaciones podrán condicionarse por la carga asistencial, la prioridad clínica y el estado del animal.
- Las visitas podrán limitarse por razones médicas, de bioseguridad, bienestar animal u organización del servicio.
- En caso de empeoramiento grave o fallecimiento, el centro intentará contactar con los teléfonos facilitados, quedando constancia en la historia clínica de los intentos de comunicación.

7. Consentimiento para actuaciones diagnósticas y terapéuticas

El titular o responsable legal autoriza al equipo veterinario a realizar, durante el ingreso, las actuaciones razonablemente necesarias para el diagnóstico, estabilización, tratamiento, analgesia, cuidados de soporte, curas, extracción de muestras, administración de medicación, colocación y mantenimiento de catéteres, fluidoterapia y demás actos ajustados a la evolución del caso y a la lex artis veterinaria. Cuando, por la naturaleza o entidad del procedimiento, resulte procedente un consentimiento específico adicional, este será solicitado separadamente, salvo supuestos de urgencia clínica.

Reanimación cardiopulmonar, límites y decisiones críticas

Elección del tutor RCP completa Maniobras limitadas No reanimar (DNR)

Límites acordados (tiempo, medios, coste, invasividad)

En casos irreversibles de sufrimiento incompatible con recuperación razonable Solicito contacto previo siempre que sea posible Autorizo decisión clínica urgente en beneficio del bienestar animal

8. Riesgos y limitaciones inherentes a la hospitalización

El titular o responsable legal declara haber sido informado de que la hospitalización puede conllevar, incluso con actuación diligente del equipo veterinario:

empeoramiento clínico
falta de respuesta al tratamiento
reacciones adversas
complicaciones de catéteres o sondajes
estrés o autolesión
infecciones asociadas al proceso asistencial
necesidad de actuaciones adicionales
fallecimiento del animal, así como el protocolo de actuación y notificación establecido en dicho

La obligación profesional del veterinario es una obligación de medios, no de resultado, conforme a la buena práctica clínica.

9. Alta voluntaria, retirada anticipada y traslado

La retirada del animal antes del alta recomendada o su traslado a otro centro requerirá la firma del documento correspondiente, con constancia de los riesgos informados y del estado clínico del animal en ese momento.

10. Condiciones económicas

Presupuesto inicial estimado (€)		Duración inicialmente prevista	
Forma de pago / anticipo entregado		Autorización para ampliaciones comunicadas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

- El presupuesto tiene carácter estimativo y podrá variar según la evolución clínica del animal.
- Las modificaciones relevantes del plan terapéutico o del coste serán comunicadas al titular o responsable legal tan pronto como sea posible.
- El pago inicial tiene carácter de anticipo a cuenta de los servicios efectivamente prestados.
- En caso de alta anticipada, traslado o fallecimiento, se practicará la liquidación correspondiente.
- Se informa del coste mínimo por día de hospitalización_____.

11. Protección de datos personales

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 y de la Ley Orgánica 3/2018, los datos personales facilitados serán tratados por [nombre o razón social del centro] con la finalidad de gestionar la asistencia clínica, la relación administrativa, la facturación y el archivo de la documentación clínica. El interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y, en su caso, portabilidad en [dirección postal y correo electrónico del responsable].

12. Declaración final de información y consentimiento

1. He recibido información verbal y escrita suficiente, comprensible y adecuada sobre el motivo del ingreso, la naturaleza de la hospitalización, los cuidados previstos, los riesgos inherentes y las condiciones del servicio.

He podido formular preguntas y estas han sido contestadas satisfactoriamente.
Comprendo que el estado clínico del animal puede variar durante el ingreso y que determinadas decisiones deberán adoptarse conforme al criterio profesional del equipo veterinario.
Autorizo la hospitalización y el tratamiento veterinario del animal identificado en este documento.

13. Firmas

Titular o responsable legal	Nombre y apellidos: DNI/NIE: Firma:
Veterinario responsable del ingreso	Nombre y apellidos: N.º de colegiado / Colegio: Firma:
Representante autorizado (si procede)	Nombre y apellidos: DNI/NIE: Relación con el propietario/tutor: Firma:

Lugar y fecha: _____

14. Observaciones relevantes

--

Control documental: Copia entregada al cliente Original incorporado a la historia clínica
 Documento explicado verbalmente antes de la firma

ALTA VOLUNTARIA Y NEGATIVA INFORMADA DE ATENCIONES VETERINARIAS

A. Identificación del centro y del episodio clínico

Centro veterinario

CIF

Dirección

Teléfono / correo electrónico

N.º historia clínica

Fecha

Hora

Servicio / área

B. Identificación del titular o responsable legal

Titular / responsable legal

DNI / NIE

Teléfono

Dirección

Animal

Especie / raza

Sexo / edad

Microchip

Representación

Titular o responsable legal Representante autorizado (adjuntar autorización y copia de DNI)

C. Profesional responsable

Veterinario/a
actuante

N.º de colegiado

Colegio profesional

Firma, sello e identificación
legible

D. Situación clínica y recomendación profesional

Motivo de ingreso / consulta y antecedentes clínicos relevantes

Diagnóstico presuntivo o motivo clínico que justifica la recomendación de continuidad asistencial

Tratamientos, pruebas o medidas terapéuticas ya instauradas

Estado del animal en el momento de la solicitud de alta voluntaria / negativa informada

E. Motivo de la negativa informada o alta/retirada voluntaria

- Alta prematura/voluntaria por decisión del titular o responsable legal
- Rechazo de hospitalización
- Rechazo de pruebas diagnósticas
- Rechazo de tratamiento / medicación / monitorización
- Traslado a otro centro veterinario
- Disconformidad con el criterio clínico o terapéutico
- Otros motivos (especificar): _____

F. Información material y riesgos explicados

Advertencia: el veterinario desaconseja expresamente la retirada del animal o la negativa a las actuaciones propuestas por comprometer potencialmente su evolución, su bienestar y, en su caso, su pronóstico vital.

Riesgos clínicos generales a valorar	Riesgos concretos del caso (personalizar)
<input type="checkbox"/> Empeoramiento	_____
<input type="checkbox"/> Dolor	_____
<input type="checkbox"/> Secuelas irreversibles	_____
<input type="checkbox"/> Fallecimiento del animal	_____

G. Recomendaciones al alta voluntaria y continuidad asistencial ofrecida

Medicación / cuidados domiciliarios indicados

Revisión recomendada y plazo máximo de control

Signos de alarma que obligan a contactar de inmediato con este centro o con un servicio de urgencias

H. Declaración del titular o responsable legal

Declaro que he recibido información verbal y escrita, suficiente y comprensible, sobre el estado clínico del animal, la recomendación profesional, las alternativas ofrecidas, los riesgos previsibles de la interrupción asistencial y las medidas de seguimiento indicadas. He podido formular preguntas y he recibido respuesta adecuada. A pesar de ello, solicito voluntariamente la retirada del animal o rechazo las actuaciones indicadas, asumiendo las consecuencias que puedan derivarse de una decisión contraria al criterio clínico del veterinario.

I. Firmas y trazabilidad

Lugar, fecha y hora

Firma del titular / responsable legal

Nombre y DNI

Firma del veterinario actuante

Nombre, n.º colegiado y sello

J. Control documental

- Copia entregada al titular o responsable legal
- Original incorporado a la historia clínica
- Anotación concordante en hoja de evolución / informe clínico
- Comunicación interna al responsable del servicio, si procede

K. Protección de datos

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y de la Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD), los datos personales incorporados a este documento serán tratados por el centro veterinario con la finalidad de gestionar la asistencia clínica, la trazabilidad documental del episodio asistencial, el cumplimiento de obligaciones legales y la defensa de intereses legítimos vinculados a la adecuada prestación del servicio sanitario veterinario. El interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y demás reconocidos por la normativa aplicable mediante comunicación dirigida al responsable del tratamiento.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA EUTANASIA Y GESTIÓN DEL CUERPO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

Finalidad del documento.

Dejar constancia fehaciente de la indicación clínica de la eutanasia, de la información material facilitada al titular o responsable legal, de la ejecución del procedimiento bajo control veterinario y de la gestión legal y trazable del cuerpo.

Nota interna de uso clínico: este modelo debe incorporarse a la historia clínica del animal y firmarse antes del procedimiento, salvo supuestos excepcionales de urgencia ética debidamente documentados.

1. Identificación del centro, del animal y de los intervinientes

Centro veterinario		Teléfono	
CIF		Correo electrónico	
Dirección		Veterinario responsable	
N.º colegiado / colegio		Fecha y hora de la información	
Animal		Especie / raza	
Sexo / edad / microchip / HC		Tutor o responsable legal / DNI-NIE	

2. Valoración clínica y justificación de la eutanasia

Diagnóstico principal / motivo clínico:

Pronóstico y evolución:

Tratamientos o medidas paliativas valoradas / alternativas razonables consideradas:

Motivo por el que la eutanasia se considera clínicamente indicada para evitar sufrimiento no recuperable:

Recordatorio jurídico. La Ley 7/2023 dispone que la eutanasia solo está justificada bajo criterio y control veterinario, con el único fin de evitar el sufrimiento por causas no recuperables que comprometan seriamente la calidad de vida del animal, y que tal extremo debe quedar acreditado por profesional veterinario colegiado.

3. Información material facilitada al titular o responsable legal

- Se ha explicado el diagnóstico, el pronóstico y la ausencia de una alternativa terapéutica o paliativa razonable que permita evitar el sufrimiento con una calidad de vida aceptable.
- Se ha explicado en lenguaje comprensible el procedimiento previsto: sedación o anestesia previa cuando proceda, administración del agente eutanásico y confirmación clínica del fallecimiento.
- Se ha informado del carácter irreversible del acto, de sus implicaciones clínicas y de la posibilidad de formular preguntas antes de prestar el consentimiento.
- Se ha informado de las opciones legales de gestión del cadáver y de la necesidad de asegurar su trazabilidad documental.
- Se ha informado al titular de las condiciones de acompañamiento durante el procedimiento.

4. Declaraciones sanitarias previas y control de salud pública

<input type="checkbox"/> El titular o responsable legal declara que el animal no ha mordido ni causado lesiones a personas o animales en los últimos 15 días.
<input type="checkbox"/> El titular o responsable legal declara que sí ha mordido o causado lesiones, con lo cual el veterinario inicia el plan de contención; deja constancia de que, en caso de antecedente de mordedura o sospecha sanitaria, se ha verificado la necesidad de observación o autorización de la autoridad competente antes de proceder.
<input type="checkbox"/> El titular o responsable legal es advertido de que la inexactitud de esta declaración puede generar responsabilidades administrativas o de otra índole.

5. Gestión del cadáver y trazabilidad post mortem

Opción elegida	<input type="checkbox"/> Incineración colectiva <input type="checkbox"/> Incineración individual con devolución de cenizas <input type="checkbox"/> Entrega a gestor autorizado <input type="checkbox"/> Retirada voluntaria del cuerpo por parte de titular
Empresa / gestor	
N.º de recibo de entrega	
Fecha prevista de retirada	
Entrega de cenizas / restos	
Observaciones de trazabilidad	

Constancia legal: la baja por muerte del animal identificado debe quedar acompañada del documento acreditativo de su incineración o enterramiento por empresa oficialmente reconocida, con identificación del animal y de su titular o responsable legal.

6. Declaración del tutor o responsable

Declaro que he recibido información suficiente, comprensible y adaptada al caso clínico de mi animal; que he podido formular preguntas y recibir aclaraciones; que comprendo el carácter irreversible del procedimiento; y que, con base en la información facilitada, presto mi consentimiento para que el veterinario responsable proceda a la eutanasia y a la gestión del cuerpo conforme a la opción elegida.
--

7. Firma, entrega de copia y archivo en historia clínica

Titular o responsable Nombre y apellidos: DNI/NIE: Fecha y hora:	Veterinario responsable Nombre y apellidos: N.º colegiado/ Colegio: Fecha y hora: <hr/> <hr/>
Lugar de firma:	Lugar de firma:

Se entrega copia al titular o responsable legal
 Se incorpora original a la historia clínica

Se registra incidencia / revocación / observación complementaria

8. Supuesto excepcional: eutanasia ética sin tutor localizable o sin identificación suficiente

Solo en situaciones excepcionales de sufrimiento extremo, irreversible y no mitigable, y cuando no resulte posible localizar al responsable legal o recabar el consentimiento de forma razonable, el veterinario podrá actuar bajo su exclusiva responsabilidad profesional, documentando exhaustivamente la evaluación clínica, la causa de urgencia, la técnica utilizada, la confirmación del fallecimiento, la gestión del cuerpo y, en su caso, la comunicación a la autoridad competente si existieran indicios de abandono, maltrato o incumplimiento de obligaciones legales.

9. Protección de datos personales

Información básica. Los datos personales recogidos en este documento serán tratados por el centro veterinario responsable con la finalidad de gestionar la asistencia clínica, documentar el consentimiento, cumplir obligaciones legales y mantener la trazabilidad del acto clínico y de la gestión del cadáver. Podrán comunicarse a autoridades competentes o a gestores autorizados cuando exista obligación legal o sea necesaria para la correcta ejecución del servicio. El interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y demás reconocidos por la normativa aplicable mediante solicitud dirigida al centro.

MODELO DE PRESUPUESTO ECONÓMICO VETERINARIO

Finalidad del documento.

Este documento tiene por finalidad dejar constancia escrita, clara y comprensible del coste estimado de la atención veterinaria propuesta, su alcance, sus límites, sus condiciones de vigencia y su vinculación con los consentimientos informados y demás documentos clínicos del expediente. Debe archiversse en la historia clínica y entregarse copia al titular o responsable legal del animal.

1. Identificación del centro veterinario y del profesional responsable

Dato	Cumplimentación	Dato	Cumplimentación
Centro veterinario		CIF	
N.º de registro/autorización sanitaria		Dirección	
Veterinario/a responsable		N.º de colegiado / Colegio profesional	

2. Identificación del titular o responsable legal del animal

Dato	Cumplimentación	Dato	Cumplimentación
Nombre y apellidos		DNI / NIE	
Dirección		Teléfono	
Correo electrónico		Condición del compareciente	
Representante autorizado (si procede)		Documento acreditativo adjunto	

Actúa como titular o responsable legal del animal

Actúa como representante autorizado del titular o responsable legal (adjuntar autorización y copia identificativa)

3. Identificación del animal y referencia clínica

Dato	Cumplimentación	Dato	Cumplimentación
Nombre del animal		Especie / Raza	
Sexo / Edad aproximada		N.º de microchip	
N.º de historia clínica		Fecha de emisión del presupuesto	

Motivo de consulta o diagnóstico provisional		Episodio asistencial / referencia interna	
--	--	---	--

4. Descripción del acto clínico o procedimiento presupuestado

Descripción clínica resumida, procedimiento propuesto, finalidad terapéutica o diagnóstica y alcance previsto del servicio:

Concepto	Contenido
Diagnóstico provisional / motivo clínico	
Procedimiento principal presupuestado	
Pruebas diagnósticas asociadas	
Tratamientos, anestesia, hospitalización o cuidados complementarios	
Observaciones clínicas relevantes o limitaciones del presupuesto	

5. Desglose económico detallado

El presupuesto debe expresar los conceptos incluidos de forma desglosada, comprensible y económicamente verificable. Los importes no incluidos deberán constar expresamente como excluidos o sujetos a valoración posterior.

Concepto facturable	Detalle / alcance	Importe (€)	Observaciones
Consulta, valoración o revaloración clínica			
Pruebas diagnósticas / laboratorio / imagen			
Anestesia, sedación o monitorización			
Acto quirúrgico o procedimiento principal			
Material fungible, implantes o consumibles específicos			
Medicación y tratamientos			

administrados			
Hospitalización / UCI / vigilancia / fluidoterapia			
Gestión administrativa, certificados o documentación clínica			
Otros conceptos previstos			
Subtotal / IVA / Total estimado			

6. Condiciones económicas, clínicas y de ejecución

El presente presupuesto se emite con carácter previo a la prestación propuesta y tendrá una vigencia temporal determinada, que deberá constar expresamente en este documento.

El importe indicado tiene naturaleza estimativa cuando la evolución clínica del animal, la respuesta al tratamiento, la aparición de hallazgos intraoperatorios o la necesidad de actuaciones urgentes impidan fijar un precio cerrado inicial.

Cualquier actuación no incluida en este presupuesto requerirá nueva información económica al titular o responsable legal, salvo urgencia clínica o riesgo vital que exijan intervención inmediata conforme a la lex artis veterinaria.

Cuando el titular o responsable legal, autorice un límite económico máximo o instrucciones concretas de contacto previo, dicha circunstancia deberá constar de forma expresa y fechada en el apartado de observaciones.

La aceptación del presupuesto no sustituye al consentimiento informado clínico, anestésico, quirúrgico, de hospitalización, eutanasia u otro que resulte exigible por la naturaleza del acto veterinario.

7. Referencias cruzadas con la documentación clínica

Documento relacionado	N.º/Referencia	Observaciones de vinculación
Consentimiento informado general / de consulta		
Consentimiento anestésico		
Consentimiento quirúrgico o procedimental		
Documento de hospitalización		
Alta voluntaria / negativa terapéutica		

Otros documentos clínicos o administrativos vinculados		
--	--	--

8. Aceptación o rechazo del presupuesto

- Acepto el presupuesto económico informado y autorizo la realización de las prestaciones descritas, sin perjuicio de los consentimientos clínicos específicos que correspondan.
- No acepto el presupuesto económico informado y declino, por el momento, la realización de las prestaciones propuestas.
- Solicito que se me informe previamente de cualquier modificación sustancial del coste estimado, siempre que la situación clínica del animal lo permita.

Dato	Cumplimentación	Dato	Cumplimentación
Fecha y hora de la información económica		Lugar de emisión	
Firma del titular o responsable legal		Firma y sello del veterinario / centro	

9. Protección de datos y control documental

Responsable del tratamiento: [Nombre del centro veterinario / sociedad titular].

Finalidad: gestión asistencial, administrativa, económica, documental y de defensa jurídica derivada de la relación profesional veterinaria. **Base jurídica:** ejecución de la relación contractual y cumplimiento de obligaciones legales.

Destinatarios: únicamente los legalmente autorizados o necesarios para la prestación del servicio.

Derechos: acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y demás reconocidos por la normativa vigente.

- Copia entregada al titular o responsable legal
- Original archivado en la historia clínica / expediente económico
- Documento vinculado y referenciado en el resto de consentimientos y documentos clínicos aplicables

10. Observaciones complementarias

Observaciones / instrucciones económicas / límites de autorización / incidencias
<i>Nota profesional: este presupuesto debe interpretarse conjuntamente con la historia clínica y con los documentos de consentimiento informado aplicables. Su correcta cumplimentación, archivo y referencia cruzada contribuyen a la transparencia con el cliente, a la calidad asistencial y a la protección jurídica del profesional y del centro veterinario.</i>

