Centro Specialistico Veterinario S.r.l.
via dei Fontanili, 11/a
20141 Milano
P.IVA 04461600969

CONSULENZA CSVet LIBERATORIA DEL PROPRIETARIO

Io sottoscritto _____
[Nome e Cognome]

Dichiaro

di aver inoltrato una richiesta relativa alla Consulenza CSVet, affinché i medici del Centro Specialistico Veterinario effettuino un consulto a distanza sulla base della documentazione clinica da me inviata.
I medici CSVet saranno in grado di formulare le loro conclusioni solo ed esclusivamente sulla base delle informazioni cliniche fornite dal sottoscritto o dal medico di riferimento.

CSVet non ha alcuna responsabilità sull'accuratezza e/o completezza delle informazioni e su eventuali errori nella trasmissione delle stesse.

Sono inoltre consapevole che:

1. il consulto a distanza NON è sostitutivo della visita effettuata dal medico specialista alla presenza del paziente.
2. la mancanza della visita limita la possibilità per il medico di ottenere informazioni complete sulle condizioni cliniche del paziente.
3. le indicazioni cliniche fornite con il consulto a distanza si basano esclusivamente sulle informazioni rese disponibili al medico e non possono essere considerate esaustive o vincolanti.
4. L'uso delle indicazioni date dai medici del CSVet è del tutto personale e nessuna responsabilità potrà essere addebitata al Centro Specialistico Veterinario in caso di errata interpretazione del documento finale né al fatto che altri medici trattino il paziente sulla base delle indicazioni ricevute senza il consenso dei medici del Centro.

Data _____ Firma del Proprietario _____