献血登録依頼・同意書

献血犬・献血猫の公募にご理解とご協力をいただきありがとうございます。
下記のプログラムを参照後、ご記入をお願いします。

献血プログラム

- 献血量　　犬 ： 200 ～ 400 ml　　猫 ： 30 ～ 60 ml　　年 2 ～ 4 回
- 日程　　後日ご相談の上、決定いたします
- 当日　　身体検査・血液検査の後、上記の量を採血します。

　　※ 採血時は無菌操作が必要なため、局所の剃毛を必要とします。

　　※ 場合により鎮静・麻酔をかけることがありますので、ご了承ください。

採血後　　採血量に応じて皮下補液をおこないます。

帰宅後　　１時間ほど安静にした後、少量の水を与え、問題がなければ食事を与えてください。

※ オーナー様のご都合により年 2 回の献血をキャンセルされた場合は、検査代金の一部をご負担いただくことがございます。ご了承ください。

以上のことをよくお読みいただき、献血プログラムに貴方様の大切なペットを登録いただける場合は、以下の必要事項をご記入ください。

年　　月　　日

飼育管理責任者				印	
住所	（〒　　－　　）				
電話番号					
緊急連絡先					
動物種		品種		血液型	
ペット名		性別		生年月日	

緊急輸血が必要な場合，来院可能である　⇒　　可能　　不可能

可能な場合の条件　⇒　平日　土曜日　日曜日　祝日　その他（　　）

日中　　夜間　　時間帯（　　）

送迎必要　　送迎不要

渡辺動物病院