

ホテル同意書

すいれん動物病院殿 _____ 年 月 日

この度、貴院にホテルご依頼する上に下記の通りご指示に従います

依頼者氏名： _____ (印)

住所： _____

患者名： _____

年齢： _____ 歳 (年 月 日 生まれ)

緊急連絡先 ① _____

② _____

ホテル中体調不良が起こった場合 (どちらかに丸をしてください)

すぐに治療を開始してほしい 連絡がとれてからの治療を希望

付 記

- (1) ホテル中に急性心不全、心筋症、脳硬塞、特異体質等の不測の事態による合併症、あるいは突然死を招く危険性のあることを容認します。
- (2) ホテル中の不測の事態に対しては異議を申し立てません。
- (3) 退院後の病状の変化は速やかにご報告するとともに、それに関わる治療費はホテル中の費用とは別の事柄として精算を致します。