

LOGO

Acuerdo para Intervenciones Quirúrgicas

Yo: **Daniel Hoover Lovera Damian** autorizo que se intervenga quirúrgicamente a mi mascota **drggdr**. Asumiendo que en toda intervención quirúrgica existe un riesgo imprevisible y que dicho profesional es un Especialista en la materia y confiando en su idoneidad, me comprometo a no entablar querella judicial ni reclamo alguno al médico veterinario Dr. **fdg fghfg** en caso ocurra algún incidente durante la intervención.

Fecha: 17 de Abril de 2024

Hora: 16 : 6

Nombres y Apellidos y N C.M.V.P
del médico veterinario responsable

Nombre: fdg fghfg
DNI: 66666666