

إعطاء الأدوية القابلة للحقن في المنزل

- أنا الموقع أدناه _____ (المالك/الشخص المسؤول)، أقرّ بأنني أبلغت بأن إعطاء الأدوية القابلة للحقن (عن طريق العضل أو الوريد) للحصان يجب أن يتم بطريقة نظيفة وصحيحة من قبل طبيب بيطري مؤهل أو أحد أفراد الطاقم المهني المدربين ذوي الخبرة في طب الخيول.
- أفهم أن التعامل غير السليم، أو استخدام التقنية الخاطئة، أو نقص النظافة أثناء إعطاء الدواء قد يؤدي إلى مضاعفات مثل الألم، أو التورم، أو الالتهاب، أو تكوّن الخراج، أو العدوى، أو تنخر الأنسجة، أو التفاعلات الدوائية السلبية، أو حتى وفاة الحصان.
- بتوقيعي على هذا المستند، أقرّ بما يلي:
 - o لقد اخترت أن أعطي الدواء لحصاني بنفسي، رغم توصية الطبيب البيطري بعدم القيام بذلك.
 - o لقد تلتقت التعليمات المتعلقة بالجرعة الصحيحة وطريقة الإعطاء والاحتياطات الواجب اتباعها عند التعامل مع الدواء الموصوف.
- أُخلي بموجبه الطبيب البيطري المعالج، ومستشفى الشارقة للخيول، وجميع أفراد الطاقم التابعين له من أي مسؤولية أو تبعات ناتجة عن إعطاء الدواء.

اسم المالك: _____
اسم الحصان: _____
رقم الشريحة: _____
توقيع المالك: _____
التاريخ: _____
الطبيب البيطري: _____