

[Modelo]

Consentimiento informado y hojas sobre profilaxis post-exposición (post-exposure prophylaxis, PEP) a la rabia transmitida por animales

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA VACUNACIÓN Y CUARENTENA DE PERROS, GATOS, HURONES, CABALLOS O GANADO NO VACUNADOS QUE HAN ESTADO EXPUESTOS A UN ANIMAL QUE, SEGÚN SE SABE, TIENE RABIA

Yo, _____, he sido informado que mi _____ ha estado expuesto a un animal que, según se sabe, tiene rabia. Se me ha informado que, conforme al Código Administrativo de Florida (Florida Administrative Code), mi _____ permanecerá en cuarentena durante un período de ciento ochenta (180) días. El período de esta cuarentena comenzará a las __:__ (a.m./p.m.), el _____ de 200_ y finalizará a las __:__ (a.m./p.m.) el _____ de 200_.

Como parte de la cuarentena y en un esfuerzo por prevenir que mi animal no vacunado previamente se enferme de rabia, por el presente presto mi consentimiento para el uso extraoficial de vacunas antirrábicas. Esto consistirá en el uso de inmunoglobulina humana antirrábica (Human Rabies Immune Globulin, HRIG) y una serie de seis (6) vacunas, que se administrarán en los días 0, 3, 7, 14, 21 ó 28 y un (1) mes antes de que termine la cuarentena. Un veterinario con licencia de Florida administrará estas vacunas. Se proporcionarán copias de las vacunas a las partes correspondientes que lo soliciten.

Comprendo plenamente y reconozco que este tratamiento no garantiza protección contra la rabia. Si el animal se enferma durante el período de cuarentena, es posible que se le someta a eutanasia (que le maten) en ese momento. La aceptación de este protocolo no altera ningún aspecto de la cuarentena de mi animal. No se permite ningún contacto con el animal, excepto a aquellas personas identificadas para encargarse del cuidado del animal.

Si el animal permanece en cuarentena en mi establecimiento, ninguna persona podrá estar en contacto con dicho animal, salvo aquellas personas que se encargan del cuidado del animal. Si el animal muerde/rasguña a alguien durante la cuarentena, se le someterá inmediatamente a eutanasia, y su cabeza se enviará para que se realicen análisis de detección de rabia.

He leído y comprendo estas condiciones. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y me las han respondido a mi entera satisfacción. Bajo pena de perjurio, declaro que he leído lo que antecede y que los datos consignados son verdaderos.

FIRMA: _____

NOMBRE, EN LETRA DE IMPRENTA: _____

DIRECCIÓN: _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____