



**Информированное согласие на размещение животного в стационар.
(является неотъемлемой частью Договора - оферты на оказание ветеринарной помощи)**

« » 20 г.

Я, _____, являясь владельцем (ответственным лицом) животного: Вид _____ Пол _____ Порода _____ Кличка _____ Окрас _____ Дата рождения _____ Номер амбулаторной карты _____ Вес _____ Вакцинировано - ДА - НЕТ Название вакцины _____, Дата вакцинации «__» __ 20__ г.

(Я информирован(а) о возможном риске заражения инфекционными заболеваниями в клинике при отсутствии вакцинации у моего животного)

даю согласие на размещение в стационаре для:

Предварительный / окончательный диагноз:

Предварительная стоимость:

Предварительный срок стационарного лечения:

Я в полной мере проинформирован _____ (ФИО ветеринарного врача) ветеринарным врачом:

1. О степени тяжести состояния моего животного и прогнозе;
2. О показаниях к размещению в стационаре, об объеме и стоимости лечебных/ диагностических манипуляций;
3. О возможных осложнениях, трудностях и рисках, которые могут возникать в ходе лечения и альтернативах предлагаемому лечению.
4. Ознакомлен(а) с *Правилами оказания ветеринарной помощи, Правилами внутреннего распорядка Клиники и Правилами размещения животного в стационаре.*
5. Подтверждаю присоединение к *Договору оферты на оказание ветеринарной помощи.*

Я понимаю, что, несмотря на все усилия врачей, направленные на восстановление здоровья моего животного, **не может быть гарантий**, что лечение даст ожидаемые положительные результаты. Я ознакомлен с тем, что всегда существует риск и возможность ранних и поздних осложнений, вплоть до летального исхода.

Я проинформирован(а), что в ходе стационарного лечения могут возникнуть неожиданные обстоятельства, меняющие согласованный характер действий или требующие дополнительных операций/процедур. В таком случае я прошу позвонить мне по телефону:



1. 2. ЕСЛИ Я БУДУ НЕ ДОСТУПЕН для обратной связи, то:

Я ОТКАЗЫВАЮСЬ от оказания таких **Я СОГЛАСЕН** на выполнение таких действий действий и прошу не проводить никаких и готов оплатить расходы, связанные с мероприятий, включая реанимационные. Я непредвиденными мероприятиями. понимаю, что в результате неоказания помощи животное может погибнуть.

Подпись: _____ / _____ / Подпись: _____ / _____ /

Я обязуюсь внести **предоплату в размере** _____ **руб.** перед оказанием услуг.

Я понимаю, что детализированный счет с точной суммой врач сможет выписать мне только после окончания стационарного лечения.

Владелец животного / официальный представитель _____ / _____ /