Информированный отказ от проведения патологоанатомического вскрытия.

(является неотъемлемой частью Договора оферты на оказание ветеринарной помощи)

« » 20 г.__

Я,_____

Отказываюсь от проведения патологоанатомического вскрытия, принадлежащего мне животного:

Вид _____Пол ____ Порода_____ Кличка _____

Возраст_____ Окрас _____ Номер амбулаторной карты _____ ,

павшего по причине: _____

Я проинформирован(а) о невозможности проведения экспертного анализа в случае сомнений в качестве оказанной ветеринарной помощи.

С ***Правилами оказания ветеринарной помощи и Правилами внутреннего распорядка Клиники*** ознакомлен(а).

Подтверждаю присоединение к ***Договору оферты на оказание ветеринарной помощи.***

Претензий к лечащему врачу и персоналу клиники не имею.

Владелец животного/Законный представитель _____/_____