



ОБРАЗЕЦ

Юридический адрес: Будет указан адрес организации или филиала
ОГРН ИНН / КПП - Будет указан адрес организации или филиала

Телефон: 989-48-47 Код: 495. Сайт:
www.medvet.pf; www.med-vet.ru.

Редакция 5

И Н Ф О Р М И Р О В А Н Н О Е С О Г Л А С И Е

на ПРОВЕДЕНИЕ ОПЕРАЦИИ/ПРОЦЕДУРЫ к Договору на оказание услуг № _____

Город Москва

« ____ » _____ 2018 года

1. Я, нижеподписавший(-ая)ся: _____

(далее по тексту – Представитель / Владелец животного) Тел. (моб.): _____,
даю свое согласие на выполнение моему животному по кличке
« _____ » в Ветеринарном Центре «МЕДВЕТ»
ООО «ВЕТЗдоровье» следующей ОПЕРАЦИИ / ПРОЦЕДУРЫ (описание приводится ниже):

2. ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ СТОИМОСТЬ:

Оплата нижеперечисленных Операций/Процедур, применения препаратов и иных услуг, производится в виде 100% предоплаты, если иной порядок не был согласован с лечащим Врачом.

ОПЕРАЦИЯ / ПРОЦЕДУРА (иное)	
ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ	
ИНЫЕ УСЛУГИ	
СТОИМОСТЬ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ПРЕПАРАТОВ	
С ПИТОМЦЕМ ПЕРЕДАНО (опись имущества)	

3. Доктор Ветеринарного Центра «МЕДВЕТ», _____
полностью провел оценку состояния моего животного и разъяснил мне суть и цели этой
ОПЕРАЦИИ / ПРОЦЕДУРЫ, а также достоинства и возможные осложнения, в том числе
ожидаемый риск, который может возникнуть, а также альтернативы предполагаемому лечению и

*Пожалуйста, внимательно ознакомьтесь
с вышеприведёнными сведениями
и поставьте свою подпись!*

Представитель /

Владелец Животного: _____ .

возможности вообще не проводить лечение принадлежащего мне животного. Подтверждаю, что я имел(-а) возможность задавать любые вопросы и на мои вопросы получил(-а) исчерпывающие ответы.

4. **Я понимаю**, что в ходе ОПЕРАЦИИ / ПРОЦЕДУРЫ могут возникнуть неожиданные обстоятельства, меняющие согласованный характер действий или требующие **дополнительных ОПЕРАЦИЙ / ПРОЦЕДУР**. Поэтому Я согласен(-на) на выполнение этих **добавочных действий**, которые сочтет необходимыми вышеуказанный Доктор _____ и его помощники.
5. **Я предупрежден(-а)**, что во время проведения ОПЕРАЦИИ / ПРОЦЕДУРЫ, а также в ходе последующего лечения, может возникнуть одновременная необходимость взятия анализов и/или взятие последующих дополнительных анализов у моего животного, на что **я даю свое согласие**.
6. **Я согласен(-на)** на применение таких анестетиков и трансфузий, которые будут сочтены необходимыми. *Я понимаю, что всегда присутствует риск, в том числе для поддержания жизни, при применении анестезии и гемотрансфузии и о возможности такого риска мне предоставили полную информацию.*
7. **Мне известно**, что в ходе вышесогласованной операции, со всеми органами и тканями, удаленными у моего животного и подлежащими ликвидации в установленном Законом порядке, может быть проведена исследовательская работа, а также они (органы и ткани) могут быть оставлены в Ветеринарном Центре для использования в ветеринарных, научных и/или учебных целях. В случае НЕСОГЛАСИЯ на такое использование, просьба отметить: _____, отсутствие возражения на такие действия, означает СОГЛАСИЕ на вышеперечисленные виды действий. Во всех иных случаях данные органы и ткани подлежат ликвидации в соответствии с обычной практикой их уничтожения в Российской Федерации.
8. **Я признаю**, что работа проводимая врачами, связана с вмешательством в живой организм, поэтому НЕ имеется точных гарантий, результата проведенной ОПЕРАЦИИ / ПРОЦЕДУРЫ, сделанной моему животному, которые ожидалось от этой ОПЕРАЦИИ / ПРОЦЕДУРЫ, однако мне понятно, что все действия с моим животным будут направлены на достижение наилучшего и благополучного результата возможного при каждом конкретном случае и состоянии животного.
9. **Я предупреждён(-а) настоящим о возможности отсутствия в особых случаях положительной ответной реакции ОРГАНИЗМА ЖИВОТНОГО на терапию и вероятности летального исхода, но даже понимая возможность этих случаев при правильно проведенных ОПЕРАЦИЯХ / ПРОЦЕДУРАХ, претензий к Ветеринарному Центру «МЕДВЕТ» Общества с ограниченной ответственностью «ВЕТЗдоровье» не имею и не буду иметь.**
10. **Я подтверждаю**, что ОПЕРАЦИЯ / ПРОЦЕДУРА, указанная(-ые) в Пункте 2. настоящего документа будут проводиться с моего согласия и одобрения, и отсутствуют сведения, которые для меня не понятны и/или в которых я не уверен. Проведение ОПЕРАЦИИ / ПРОЦЕДУРЫ, указанной в Пункте 2. продиктовано и проводится вследствие первоначальных данных по диагностике состояния моего животного и согласованного лечебного плана. Впоследствии я согласен придерживаться всех рекомендаций лечащего Доктора Ветеринарного Центра «МЕДВЕТ» или его замещающего лица, в противном случае ответственность за здоровье и жизнь животного будет возлагаться на меня.
11. **Я полностью прочитал(-а) и понял(-а) весь вышенаходящийся текст. Имеющиеся в тексте пространства для собственноручного заполнения были пустыми и я отметил(-а) словами варианты в соответствующих пунктах, с которыми был(-а) НЕ согласен(-на).**

Собственноручно и без какого-либо принуждения заверяю личной подписью настоящий документ.

Представитель / Владелец животного: _____ (_____).

подпись

Фамилия И.О.

Я свидетельствую, что разъяснил владельцу (официальному представителю) животного суть, достоинства, риск и альтернативы предлагаемой ОПЕРАЦИИ / ПРОЦЕДУРЫ, дал ответы на все заданные вопросы, а также ДОВЕЛ ИНФОРМАЦИЮ о стоимости ОПЕРАЦИИ / ПРОЦЕДУРЫ. Я полагаю, что озвученная мною информация ПОНЯТНА и ЯСНА Владельцу/Представителю.

Доктор Ветеринарного Центра _____ (_____).

подпись

Фамилия И.О.

Если у Вас остались вопросы, пожалуйста, дополнительно проконсультируйтесь с Вашим лечащим Доктором.