



ООО «Диагностика  
МЕДВЕТ»

Юридический адрес: 108840, Г.Москва, вн.тер.г. городской округ  
Троицк, г Троицк, ул Физическая, д. 13, этаж 1, помещ. VII, комната 18

ОГРН 12007700176045 ИНН 7751180536 / КПП 775101001

Телефоны: 8 (499) 110-66-66

## О=Б=Р=А=З=Е=Ц ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

на ПРОВЕДЕНИЕ ОПЕРАЦИИ ПРОЦЕДУРЫ к Договору на оказание услуг № \_\_\_\_\_

Город Москва

« XX » МЕСЯЦ 202X 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 «Диагностика МЕДВЕТ» следующей ОПЕРАЦИИ / ПРОЦЕДУРЫ (описание  
приводиться ниже):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2. ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ СТОИМОСТЬ:

**Оплата нижеперечисленных Операция/ 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	

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 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 согласованные характер действий или требующие  
**дополнительных ОПЕРАЦИЙ / ПРОЦЕДУР.** Поэтому Я согласен(-на) на выполнение

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

Представитель / Владелец животного:

\_\_\_\_\_

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 единовременная 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 вышеуказанной 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 «Диагностика МЕДВЕТ» 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 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).