



ООО «Квина»

Юридический и фактический адрес: 142000, Московская область,
город Домодедово, улица Кирова, дом 18а, 2-й этаж.

ОГРН 109 500 900 25 82 ИНН 5009070523/ КПП 500901001

Телефоны: 8 (495) 120-48-84. Сайт: www.med-vet.ru, www.медвет.рф

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 «Квина» следующей ОПЕРАЦИИ / ПРОЦЕДУРЫ (описание приводится 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
этих ***добавочных действий***, которые сочтет необходимыми вышеуказанный Доктор
_____ и его помощники.

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

Представитель / Владелец животного:

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 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 «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 _____ (_____).