



Информированный отказ от проведения патологоанатомического вскрытия.

(является неотъемлемой частью Договора № _____ от «___»___20___ г. 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* ознакомлен(а).

Претензий к лечащему врачу и персоналу клиники не имею.

Владелец животного / официальный представитель _____ / _____ /.