



**Информированное согласие на размещение животного в стационар.
(является неотъемлемой частью Договора - оферты на оказание ветеринарной помощи)**

«___» _____ 20__ г.

Я, _____,

являясь владельцем (ответственным лицом) животного: Вид _____ Пол _____

Порода _____ Кличка _____ Окрас _____

Дата рождения _____ Номер амбулаторной карты _____ Вес _____

Вакцинировано - ДА - НЕТ Название вакцины _____, Дата
вакцинации «___» ___ 20__ г.

*(Я информирован(а) о возможном риске заражения инфекционными заболеваниями в клинике при
отсутствии вакцинации у моего животного)*

даю согласие на размещение в стационаре для:

Предварительный / окончательный диагноз:

Предварительная стоимость:

Предварительный срок стационарного лечения:

Я в полной мере проинформирован
ветеринарным врачом:

(ФИО ветеринарного врача)

1. О степени тяжести состояния моего животного и прогнозе;
2. О показаниях к размещению в стационаре, об объеме и стоимости лечебных/диагностических манипуляций;
3. О возможных осложнениях, трудностях и рисках, которые могут возникать в ходе лечения и альтернативах предлагаемому лечению.
4. Ознакомлен(а) с **Правилами оказания ветеринарной помощи** и **Правилами размещения животного в стационаре**.
5. Подтверждаю присоединение к **Договору оферты на оказание ветеринарной помощи**.

Я понимаю, что, несмотря на все усилия врачей, направленные на восстановление здоровья моего животного, **не может быть гарантий**, что лечение даст ожидаемые положительные результаты. Я ознакомлен с тем, что всегда существует риск и возможность ранних и поздних осложнений, вплоть до летального исхода.

Я проинформирован(а), что в ходе стационарного лечения могут возникнуть неожиданные обстоятельства, меняющие согласованный характер действий или требующие дополнительных операций/процедур. В таком случае я прошу позвонить мне по телефону:

1. _____ 2. _____

ЕСЛИ Я БУДУ НЕ ДОСТУПЕН для обратной связи, то:

<p>Я ОТКАЗЫВАЮСЬ от оказания таких действий и прошу не проводить никаких мероприятий, включая реанимационные. Я понимаю, что в результате неоказания помощи животное может погибнуть.</p> <p>Подпись: _____ / _____ /</p>	<p>Я СОГЛАСЕН на выполнение таких действий и готов оплатить расходы, связанные с непредвиденными мероприятиями.</p> <p>Подпись: _____ / _____ /</p>
--	--

Я обязуюсь внести **предоплату в размере** _____ **руб.** перед оказанием услуг.

Я понимаю, что детализированный счет с точной суммой врач сможет выписать мне только после окончания стационарного лечения.

Владелец животного / официальный представитель _____ / _____ /