

Добровольное согласие владельца животного

на оказание платных ветеринарных услуг, ветеринарное (оперативное, хирургическое) вмешательство, лечение, диагностические исследования (мероприятия), лечебно-профилактического назначения и других востребованных мероприятий (далее Ветеринарные услуги).

Я, гражданин (-ка) _____
(далее – Клиент), являющийся/щаяся владельцем животного

Вид _____

Порода _____

Пол _____

Кличка _____

Возраст _____

Номер чипа (при наличии) _____, проживающий (ая) по адресу:

_____,
телефон _____

адрес эл. почты _____

поставлен(а) в известность о том, что мне, согласно моей добровольной воли, даны полные и всесторонние разъяснения о характере, степени тяжести и возможных осложнениях в заболевании моего животного и целесообразности проведения лечебно-профилактических мероприятий или оперативного вмешательства, а также платных ветеринарных и иных услуг (стоимость услуг и лекарственных препаратов ветеринарного назначения и т.д.).

Добровольно даю свое согласие на проведение моему животному в соответствии с назначениями ветеринарного врача диагностических исследований и лечебно-профилактических мероприятий, приобретение для этих процедур ветеринарных препаратов и расходных материалов, а также гарантирую их оплату в сумме, рассчитанной после оказания услуг. Ветеринарный врач полностью разъяснил мне суть и цель этих процедур (в том числе и оперативного вмешательства, если такое требуется), их достоинства и возможные осложнения, ожидаемые риски, которые могут возникнуть, а также альтернативы предлагаемому лечению и приобретение медикаментов и расходных материалов, т.е. возможность не лечить принадлежащее мне животное и не приобретать данные медикаменты и расходные материалы, а приобрести их в другом по моему желанию месте, а животное подвергнуть эвтаназии или воспользоваться только ветеринарными услугами (процедурой (ми)).

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы. Я понимаю, что в ходе выше указанных процедур или оперативного вмешательства могут возникнуть неожиданные обстоятельства, меняющие согласованный характер действий или требующие дополнительных операций и процедур.

Я согласен (а) на выполнение всех дополнительных действий, которые сочтет необходимыми провести ветеринарный врач.

Я понимаю, что всегда есть риск возникновения летального исхода при применении анестезии и такой риск мне был полностью объяснен.

Я подтверждаю, что до меня была доведена информация о необходимости соблюдения голодной диеты животного перед проведением седации/анестезии, и что ее несоблюдение может привести к возникновению аспирационной асфиксии животного.

Я признаю, что проведенная операция / процедура может не привести к ожидаемому эффекту.

Я информирован(а) о целях, характере и неблагоприятных эффектах оперативного вмешательства/диагностических и лечебных процедур, возможности непреднамеренного причинения вреда здоровью моего животного, вплоть до летального исхода.

Я извещен(а) о том, что мне необходимо регулярно вводить животному назначенные ветеринарные препараты и выполнять назначения ветеринарного врача, немедленно сообщать ветеринарному врачу о любом ухудшении самочувствия животного, согласовывать с ветеринарным врачом применение любых, не назначенных им лекарственных средств ветеринарного применения. Мною получены исчерпывающие указания по послеоперационному периоду (если такое имелось).

Я предупрежден(а) и осознаю, что отказ от лечения, несоблюдение или самовольное применение лечебных препаратов может привести к гибели животного.

Я обязуюсь поставить в известность ветеринарного врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем принадлежащего мне животного, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов ветеринарного назначения, обо всех перенесенных моим животным и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на него во время жизнедеятельности, о применяемых лекарственных средствах.

Я согласен (а), что все органы или ткани, удаленные у моего животного, могут быть исследованы и оставлены ветеринарной клинике для ветеринарных, научных или учебных целей или ликвидированы в соответствии с обычной практикой.

Я признаю, что нет гарантий, что произведенная моему животному операция/процедура даст положительные результаты, которые ожидаются от этой операции/процедуры.

Я ознакомлен(а) и согласен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены и понятны.

Добровольно даю свое согласие на обследование и лечение (хирургическое вмешательство) в предложенном объеме.

Я ознакомлен(а) и согласен(а) с Правилами оказания ветеринарной помощи и Договором-офертой, которые размещены в доступном месте.

Обязуюсь оплатить стоимость лечебных / диагностических / оперативных / хирургических и прочих мероприятий в полном объеме в день предоставления услуги.

« _____ » _____ 202__ г.

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)