



ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Приложение №1 к договору.

Я, _____, владелец животного (представитель владельца)
_____ (вид: _____, порода: _____, пол: _____, возраст: _____), даю добровольное согласие на выполнение моему животному _____ (наименование операции, процедуры) в клинике Зоомедэксперт.

1. Согласен на проведение операции/процедуры методом, который лечащий ветеринарный врач _____ сочтет наиболее приемлемым и необходимым для восстановления здоровья моего животного.

2. Согласен на проведение моему животному анестезии методом, который врач-анестезиолог сочтет наиболее безопасным и адекватным для моего животного.

3. Я информирован(а) об объеме операции/процедур, **ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ СТОИМОСТЬ КОТОРЫХ СОСТАВИТ:**

ОПЕРАЦИЯ/ПРОЦЕДУРА (иное)	
СТОИМОСТЬ РАСХОДНЫХ	
ПРЕПАРАТОВ	
СТОИМОСТЬ	
АНАЛИЗЫ/УЗИ	
АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОЕ	
СОПРОВОЖДЕНИЕ	

4. Доктор Клиники 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.
5. Мне объяснено, что от меня зависит, чтобы животное не имело доступа к операционному шву на протяжении 10 суток, иначе оно может его преждевременно снять, либо инфицировать.
6. **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 необходимым вышеуказанный Доктор и его ассистенты.
7. **Я согласен(-на)** на применение таких анестетиков и трансфузий, которые будут сочтены необходимым. *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.*
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 ожидалась 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 предупрежден(-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 Клинике не имею и не буду иметь.
10. **Я подтверждаю**, что ОПЕРАЦИЯ/ПРОЦЕДУРА, 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, продиктовано и проводится вследствие первоначальных данных по диагностике состояния моего животного и согласованного лечебного плана. Впоследствии я согласен(-на) придерживаться всех рекомендаций лечащего Доктора Клиники или его замещающего лица, в противном случае ответственность за здоровье и жизнь моего животного будет возлагаться на меня

Я признаю, что нет гарантий, что сделанное моему животному даст результаты, которые ожидаются от этой операции/процедуры. Я понимаю, что различия между организмами животных, даже одной породы делают невозможным гарантирование, что вышеуказанные процедуры будут иметь желаемый результат, и что, хотя и очень редко, могут возникнуть неожиданные анестезиологические реакции, включая летальные. Я ознакомлен(а) с тем, что всегда существует определенный риск и возможность ранних и поздних послеоперационных осложнений. В случае возникновения таких реакций и осложнений, претензий к врачам иметь не буду. Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) все изложенное выше.

Дата: _____

Владелец животного (представитель): _____ Подпись _____

Мы сделаем все, чтобы обеспечить выздоровление Вашего животного. Ветеринарные врачи клиники высоко квалифицированы, в работе используется современное оборудование для мониторинга и средства реанимации. Животное постоянно будет находиться под наблюдением ветеринарного врача. Пожалуйста, не волнуйтесь!

Заполняется врачом

Я свидетельствую, что разъяснил владельцу (представителю владельца) животного суть, достоинства, риск и альтернативы предлагаемого медицинского вмешательства, дал ответы на все вопросы. Я полагаю, что все было понятно.

Дата _____

Врач _____, подпись _____