



ООО «Тульский Центр Ветеринарной Медицины» г. Тула, ул. Болдина, д.70, 300000

Тел.: 730-748, 38-68-48

ИНН: 7105036021 КПП: 710401001 ОГРН: 1057100601128



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
сотрудником клиники:

(ФИО)

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. _____