



**Информированный отказ от проведения патологоанатомического вскрытия.
(является неотъемлемой частью Договора - оферты 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).

Подтверждаю присоединение к **Договору оферты на оказание ветеринарной помощи**.

Претензий к лечащему врачу и персоналу клиники не имею.

Владелец животного / официальный представитель _____ / _____ /.