Приложение к договору№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ветеринарная клиника «Большая Медведица»**

**Информированное согласие**

г. Краснодар «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь владельцем животного вид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, порода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кличка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, пол \_\_\_\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_, госпитализируя свое животное в специализированный хирургический стационар ветеринарной клиники «Большая Медведица»(И П Хлытчиев Д.В., Свидетельства серия 23 № 006088829 от 30.08.2006г) , даю свое добровольное согласие на:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тем методом, который ветеринарный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ считает наиболее приемлемым и необходимым моему животному.

1. Проведение животному анестезиологического обследования методом, который ветеринарный врач сочтет наиболее приемлемым и необходимым моему животному.

При этом:

3. Ветеринарный врач разъяснил мне:

- **суть и цели медицинских процедур**; - возможные осложнения; -трудности и риски, которые могут возникнуть; - альтернативы предлагаемому лечению; - возможность вообще отказаться от лечения.

4. Я информирован(а): - об объеме и стоимости предлагаемых процедур; - о предлагаемом последующем лечении и уходе.
**Я имел(а) возможность задавать любые интересующие меня вопросы и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы.**

5. Я понимаю, что в ходе операции/процедуры/анестезиологического обеспечения могут возникнуть неожиданные обстоятельства, меняющие согласованный характер действий или требующие дополнительных действий или изменения тактики. Поэтому, я согласен (на) на выполнения этих добавочных действий, которые сочтет ветеринарный врач.

 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.

 До моего сведения доведено, что послеоперационная терапия является важнейшей необходимой составляющей в достижении желаемого результата.

 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.

 **Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) все изложенное выше.**

 **Я информирован(а) об объеме и стоимости предлагаемых процедур: предварительная стоимость процедур составит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, предварительная стоимость расходных материалов составит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**итого предварительно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Стоимость процедур может превышать оговоренную сумму без согласия с владельцем не более чем на 20%. При удорожании процедур более чем на 20% владелец будет информирован заранее. Я обязуюсь оплатить оказанные услуги в полном объеме.

Владелец животного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я свидетельствую, что разъяснил владельцу животного суть, достоинства, риск и альтернативы предполагаемого медицинского вмешательства, дал ответы на все интересующие вопросы.

Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_