ООО "ЗООЗОО"
Адрес: 603014 г. Нижний Новгород, ул. Коминтерна д. 16, пом.8б
Свидетельство серия 52 № 005349255 от 24сентября 2014 г.
ИНН/КПП 5260394878 / 525901001
ОГРН 1145260012666
Тел: 8-(831)-224-03-26

Информированное добровольное согласие клиента ветеринарной клиники «ЗООЗОО» на проведение операции/процедуры

к Договору на оказание услуг № _____

г. Нижний Новгород <<_____>>_____20 года

1. **Я,**_____,
(далее по тексту Владелец/Представитель животного)
проживающий (ая) по адресу_____,тел._____
даю свое согласие на выполнение моему животному по кличке _____ в ветклинике "ЗООЗОО" следующей операции/процедуры:
_____
_____
_____

2. **Ориентировочная стоимость:**
Операция/процедура_____
Стационар_____
Иные услуги_____

3. **Врач ветклиники** "ЗООЗОО", _____ 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, на которые получил (а) исчерпывающие ответы. Заверяю свое согласие, и понимание личной **подписью:**_____

4. **Я понимаю,** что в ходе операции/процедуры могут возникнуть неожиданные обстоятельства, меняющие согласованный характер действий или требующие *дополнительных манипуляций*. Поэтому:
я согласен (-на)
я не согласен (-на) на выполнение этих добавочных действий, которые сочтет необходимыми вышеуказанный врач и его ассистенты.

5. **Я предупрежден (на),** что во время проведения операции/процедуры, а также в ходе последующего лечения, может возникнуть единовременная необходимость взятия анализов и/или взятие последующих дополнительных анализов у моего животного, на что:
я даю свое согласие
я не даю свое согласие

6. **Я согласен (-на)** на применение таких анестетиков, которые будут сочтены необходимыми. *Я понимаю, что всегда присутствует риск при применении анестезии и о возможности такого риска мне предоставили полную информацию:*
- рвота, аспирация, регургитация,
- нарушение сердечного ритма, вплоть до *полной остановки сердечной деятельности*,
- непредвиденная и независящая от врача индивидуальная непереносимость или токсическая реакция организма на вводимые препараты, дез.средства
-технические трудности, связанные с индивидуальными особенностями (врожденными, посттравматическими) при интубации трахеи,
- отсроченные реакции организма на вводимые препараты (анафилактические, аллергические),
- артериальная гипотония, брадикардия, вследствие специфического воздействия анестетиков

7. **Я предупрежден (-на)** об осложнениях постнаркозного периода: тошнота, рвота, озноб, вследствие повышенной теплоотдачи, иногда аритмии, отсроченные депрессии дыхания, нарушение функции печени с преходящей желтухой, нарушение работы почек.

8. **Мне разъяснено** об осложнениях и опасностях наркоза, но я настаиваю на проведении моему животному общей анестезии. Я не буду иметь претензий к сотрудникам ветклиники в случае возникновения осложнений, указанных в этом документе и при беседе с врачом. **Подпись:**_____

Данный пункт заполняется только при применении животному общей анестезии.

9. **Мне известно**, что в ходе выше согласованной операции/процедуры, со всеми органами и тканями, удаленными у моего животного, может быть проведена исследовательская работа, а также органы и ткани могут быть оставлены в ветеринарной клинике для использования в ветеринарных, научных и/или учебных целях. В случае несогласия на такое использование, просьба отметить:_____, отсутствия возражения на такие действия, означает согласие на вышеперечисленные виды действий. Во всех иных случаях данные органы и ткани подлежат ликвидации в соответствии с обычной практикой их уничтожения в Российской Федерации.

10. **Я понимаю,** *что, несмотря на все усилия врачей, направленные на восстановление здоровья моего животного, не может быть гарантий, что сделанное моему животному даст результаты, которые ожидаются 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.*

11. **Я предупрежден (а)** *настоящим о том, что вовремя и/или после проведения операции/процедуры всегда существует определенный риск развития осложнений, вплоть до* ***летального исхода,*** *но даже понимая возможность этих случаев при правильно проведенных операциях/процедурах претензий к ООО "ЗООЗОО" не имею и не буду иметь.*

12. **Я понимаю**, что должен внести ***предоплату в размере 50% от стоимости операции/процедуры***. В случае неблагоприятного исхода предоплата не возвращается.

13. **Мне разъяснено**, что *дополнительные манипуляции*, в случае согласия на пункты 4. и 5. настоящего документа, будут оплачиваться отдельно исходя из акта выполненных работ и не входят в стоимость услуг, указанных в договоре №_____.

14. **Я подтверждаю**, что операция/процедура, указанная (-ые) в **пункте 1.** 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, указанной в **пункте 1**. продиктовано и проводится вследствие первоначальных данных по диагностике состояния моего животного и согласованного лечебного плана. Впоследствии я согласен придерживаться всех рекомендаций лечащего врача ветклиники "ЗООЗОО" или его замещающего лица, в противном случае ответственность за здоровье и жизнь животного будет возлагаться на меня.

15. **Я полностью прочитал (а) и понял (а) весь выше находящийся текст. Имеющиеся в тексте пространства для собственноручного заполнения были пустыми и я отметил (-а) словами варианты в соответствующих пунктах, с которыми был (-а) НЕ согласен (-на).**

Собственноручно и без какого-либо принуждения заверяю личной подписью настоящий документ.

Владелец/Представитель животного: _____(_____)
подпись Ф.И.О

Я свидетельствую, что разъяснил владельцу (официальному представителю) животного суть, достоинства, риск и альтернативы предлагаемой операции/процедуры, дал ответы на все заданные вопросы, а также ДОВЕЛ ИНФОРМАЦИЮ о стоимости операции/процедуры.
Я полагаю, что озвученная мною информация ПОНЯТНА и ЯСНА владельцу/представителю.

Ветеринарный врач ООО "ЗООЗОО"_____(_____)
подпись Ф.И.О