

**СОГЛАСИЕ**  
**на оперативное вмешательство, анестезию.**

Я, \_\_\_\_\_  
владелец \_\_\_\_\_  
в целях проведения моему животному необходимых процедур и исследований, связанных с уточнением диагноза основного заболевания и сопутствующей патологии, даю свое добровольное согласие на применение анестетиков и трансфузий и операцию \_\_\_\_\_ в ветеринарной клинике «БелАнта».

Метод восстановления здоровья моего животного и проведение моему животному анестезии доверяю определить лечащему врачу \_\_\_\_\_

Подтверждаю свое согласие на проведение анестезии методом, который лечащий врач сочтет наиболее безопасным и адекватным для моего животного. Я понимаю, что всегда есть риск применения анестезии, такой риск мне был полностью объяснен.

Указанным врачом мне разъяснена необходимость проведения этих медицинских процедур и возможность отказа от лечения. Я предупрежден(а) о возможных последствиях и рисках, которые могут возникнуть в результате проводимого лечения.

Я уведомлен(а) об объеме процедур, общая стоимость которых составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей. В качестве авансового платежа мне подлежит внесению денежная сумма в размере \_\_\_\_\_ рублей.

Я информирован(а) и не возражаю против возможного последующего лечения и дополнительного ухода.

Мне разъяснено и понятно, что в процессе операции, анестезии, интенсивной терапии, иных процедур могут возникнуть ситуации, меняющие запланированный характер действий. В случае наступления таких обстоятельств я готов(а) оплатить расходы, связанные с непредвиденными ситуациями в размере \_\_\_\_\_ рублей.

При наступлении ситуации, требующей изменения запланированных действий, прошу связаться со мной по \_\_\_\_\_ для принятия мной решения. В случае, если связаться со мной не представится возможным, я прошу не проводить никаких мероприятий, включая реанимационные. Я понимаю, что в результате неоказания помощи в этом случае мое животное может погибнуть. Подпись: \_\_\_\_\_

Я ознакомлен(а) с тем, что всегда существует определенный риск и возможность ранних и поздних осложнений, вплоть до летального исхода.

Подтверждаю свою готовность оплатить все лечебные мероприятия независимо от получения или неполучения желаемого результата, если отсутствие этого результата не вызвано виной врачей.

«   »                   20    года

Владелец животного \_\_\_\_\_