**Письменное согласие на проведение аутопсии (патологоанатомического вскрытия) животного в ООО «Инновационный ветеринарный центр Московской ветеринарной академии»**

Я, \_\_(ФИО полностью)\_\_\_, согласен на проведение аутопсии моего животного: Кличка, порода , возраст , пол

* особенностями проведения процедуры ознакомлен(а)\*. Претензий к клинике не имею.
* Тело после аутопсии оставляю в клинике для проведения общей/индивидуальной кремации (нужное подчеркнуть).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. Пробный

* Тело после аутопсии обязуюсь забрать самостоятельно после проведения процедуры

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Цели вскрытия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Требуемые дополнительные исследования (пожелания владельцев): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На проведение дополнительных исследований (гистологических/ цитологических/ микробиологических/ вирусологических/ токсикологических) согласен(а)/ не согласен(а) (нужное подчеркнуть).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО врача, направившего на исследование |  |
| Подпись владельца животного |  |
| Название ветеринарного учреждения, где проводилось лечение |  |
| Дата направления |  |

М.П.

* «Инновационный ветеринарный центр Московской ветеринарной академии»

ООО «ИВЦ МВА»

109472, Москва, ул. Академика Скрябина, дом 23, строение 7

Тел.: +7 (495) 661-55-12, +7 (495) 661-55-02 www.vetcademy.ru

Направление на аутопсию

(патологоанатомическое вскрытие)

Ф.И.О. лечащего ветеринарного врача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. владельца животного: ФИО (вид, порода, кличка, пол, вес)

Контактные данные (телефон и email):

 Полное описание истории болезни\*\* (со слов владельца + данные лечения):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Клинический диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата гибели животного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата направления животного на вскрытие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результаты лечения и исследований, прикреплены к данному направлению на \_\_\_ листах

Подпись ветеринарного врача

\*\*Без данных истории болезни информативность патологоанатомического исследования снижается.

**\* Приложение к Согласию на проведение аутопсии**

1. В стандартную процедуру входит исследование органов шеи, грудной и брюшной полостей. Головной мозг, спинной мозг и конечности не исследуются в рутинном порядке (требуется согласование с врачом-патоморфологом).
2. После исследования на теле животного будет шов, возможно загрязнение кожи и шерсти биологическими жидкостями в процессе хранения и транспортировки трупа животного.
3. Токсикологическое исследование наиболее информативно проводить в течение первых суток после гибели животного. В последующие дни информативность исследования снижается.

При необходимости выполнения токсикологического исследования врач-патоморфолог отбирает материал; доставку материала в лабораторию осуществляет владелец.

1. Труп животного необходимо доставить в клинику в ближайшее время после гибели. При невозможности соблюдения данного условия труп необходимо хранить при температуре воздуха 0…-2◦С в течение не более чем 2 суток. При необходимости сохранения трупа на более долгий срок, труп должен быть заморожен при температуре воздуха ниже -18◦С.
2. Требуемые дополнительные исследования (пожелания владельцев), если они имеются, необходимо указывать обязательно. В противном случае материал на данные исследования может быть не отобран.
3. \*\* Необходимо указывать полные данные о животном до болезни, включая: условия содержания, кормление, вакцинация, аппетит, жажда, мочеиспускание и дефекация, наличие рвоты и диареи, активность, кастрация/стерилизация, ранее перенесенные заболевания, хронические заболевания, травмы и операции, принимаемые препараты.

Необходимо указывать полные данные о животном после начала болезни: когда начались симптомы, аппетит, жажда, мочеиспускание и дефекация, наличие рвоты и диареи, активность, наличие других животных в доме и наличие у них схожих симптомов заболевания.

Также настоятельно рекомендуется приложить к данному Согласию полные данные о проводившихся диагностике и лечении.

1. Стоимость дополнительных исследований:
* Гистологическое исследование (1 образец) – 1650 р.
* Цитологическое исследование (1 образец) – 900 р.
* Исследование на инфекции (1 образец-1 инфекция) – от 650 р.
* Комплексное бактериологическое и микологическое исследование (1 образец) – 1900 р.
1. Протокол исследования высылается на указанный в Согласии адрес электронный почты в течение 14 дней со дня подписания Согласия. При отсутствии электронного адреса владельцев протокол можно будет получить в печатном виде через 15 дней со дня подписания Согласия у администратора ООО ИВЦ МВА.
2. В ходе патологоанатомического исследования выявляются только морфологические изменения органов. Некоторые функциональные нарушения (аритмия, метаболические нарушения, патологии нервной системы и др.) могут быть не выявлены. В связи с этим установление основной причины смерти животного может быть затруднено.
3. Гистологическое/цитологическое/вирусологическое и бактериологическое исследования некоторых органов (костный мозг, поджелудочная железа и другие органы) может быть затруднено/неинформативно по причине трупного аутолиза (разрушение тканей под действием их собственных ферментов), гниения.