

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

Я, ФИО \_\_\_\_\_, согласен на проведение аутопсии моего  
животного: \_\_\_\_\_ породы \_\_\_\_\_  
возраст \_\_\_\_, пол \_\_\_\_\_

С 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. \_\_\_\_\_

Тело после аутопсии обязуюсь забрать самостоятельно после проведения  
процедуры

Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

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

Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. владельца животного	
Подпись владельца животного	
Название ветеринарного учреждения	
Дата	

М.П.  
ООО «Инновационный ветеринарный центр Московской ветеринарной  
академии»