

## **Информационно-добровольное согласие на наркоз и оперативные/диагностические вмешательства**

Дата: \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_

Доверяю специалистам ИВЦ МВА провести анестезию и/или хирургическую операцию принадлежащему мне животному:

Вид: \_\_\_\_\_, Порода:

\_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_, Кличка:

\_\_\_\_\_

Номер карты:

№ \_\_\_\_\_

Масса \_\_\_\_\_

Мне разъяснено, что любое вмешательство в живой организм связано с определенным риском для жизни и определенных этапов здоровья животного. Понимаю, что исход может быть летальным как во время анестезии и в процессе проведения процедуры, так и во время периода пробуждения от анестезии. Мне разъяснено, что возможны различные осложнения и, все расходы периода восстановления и пробуждения берет на

себя владелец животного. В дальнейшем к специалистам ИВЦ МВА претензий иметь не буду.  
Почта владельца (заполняйте печатными буквами)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Место лечения (клиника)

---

---

Направивший врач

---

---

Контакты лечащего врача/клиники

---

---

Подпись: \_\_\_\_\_ расшифровка  
подписи \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, даю своё согласие на использование материалов исследования моего питомца, а так же фото/видео материалов для использования в научно-популярных целях сотрудниками ИВЦ МВА.

Подпись: \_\_\_\_\_ расшифровка  
подписи \_\_\_\_\_

<b>УСЛУГА</b>	<b>СТОИМОСТЬ</b>

АНЕСТЕЗИЯ	
РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ	
КОНТРАСТНОЕ ВЕЩЕСТВО	
ДОПОЛНИТЕЛЬНО	
АВАНС	

Биопсия / Миелография / БАЛ / Инвазивная процедура / По усмотрению врача / Не требуется ничего

Подпись: \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

### **ВАЖНО ДЛЯ ПРОЧТЕНИЯ!**

Уважаемые Владельцы животных!

По окончании процедуры врач выдает вам диск с проведенным исследованием!

Заключение по МРТ выдается в тот же день при проведении исследования с 9:00 до 21:00, при проведении исследования с 21:00 до 9:00 заключение выдается в течение 1 дня!

Заключение по КТ высылается на вашу электронную почту в течение ТРЕХ ДНЕЙ с момента проведения исследования!

Если Вам срочно (в течение 24 часов) необходимо получить заключение КТ – Вы можете уточнить у врачей отделения о том, как получить услугу «Срочное заключение КТ».