

Информационно-добровольное согласие на наркоз и оперативные вмешательства

Я, _____

Проживающий(ая) по адресу:

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

Вид: _____

Порода: _____

Возраст: _____

Пол: _____

Кличка: _____

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 операции, так и во время послеоперационного периода. Мне разъяснено, что возможны различные послеоперационные осложнения и, все расходы послеоперационного периода берет на себя владелец животного.

В дальнейшем к специалисту ИВЦ МВА претензий иметь не буду.

Дополнительные сведения:

Дата: _____

Подпись: _____ расшифровка подписи
