

### **ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ОПЕРАЦИИ / ПРОЦЕДУРЫ**

1. Я, нижеподписавший(ая)ся \_\_\_\_\_  
на основании предоставленной мне врачом \_\_\_\_\_ информации, даю согласие  
на оказание моему животному (вид \_\_\_\_\_, порода \_\_\_\_\_, кличка \_\_\_\_\_,  
пол \_\_\_М\_\_\_Ж, дата рождения \_\_\_\_\_ )  
ветеринарной помощи: \_\_\_\_\_.

2. Мне полностью разъяснены суть и цели этой процедуры, её достоинства и возможные осложнения, ожидаемый риск, которые могут возникать, а также альтернативы предлагаемому лечению и возможности вообще не лечить принадлежащее мне животное.

*Цель:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Возможные осложнения и ожидаемый риск:* аллергическая реакция на вводимые препараты и шовный материал, вторичные бактериальные и (или) вирусные инфекции, остановка сердца и дыхания, летальный исход

*Альтернативное лечение:* \_\_\_\_\_

*Отказ от лечения:* \_\_\_\_\_

3. Я понимаю, что в ходе операции/процедуры могут возникнуть неожиданные обстоятельства, меняющие согласованный характер действий или требующие дополнительных операций/процедур. Поэтому я соглашаюсь на выполнение этих добавочных действий, которые сочтёт необходимыми вышеупомянутый врач и его помощники.

4. Я согласен, чтобы в ходе операции выполнялись фото-, видеосъемка, телевизионная трансляция и обучение, при условии, что идентификации меня и моего животного не будет, и материал останется анонимным.

5. Я согласен на применение таких анестетиков (обезболивающих и других лекарственных средств применяющихся в ветеринарии для наркоза) и трансфузий (переливание крови, растворов внутривенно, капельно) которые будут сочтены необходимыми. Я понимаю, что всегда есть риск применения анестезии и гемотрансфузии (переливание крови), и такой риск мне был полностью объяснён.

6. Все органы или ткани, удалённые у моего животного, могут быть исследованы и оставлены ветеринарной клиникой для ветеринарных, научных или учебных целей или ликвидированы в соответствии с обычной практикой.

7. Я признаю, что нет гарантий, что сделанное мне даст результаты, которые ожидаются от этой операции/процедуры.

8. Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на проведение манипуляции (процедуры, оперативного вмешательства) мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют. Я имел(а) возможность задавать любые вопросы, и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы.

**Заказчик :** \_\_\_\_\_

**Телефон:** \_\_\_\_\_

**Исполнитель :** \_\_\_\_\_ /Злобина М.Ю./

Я свидетельствую, что разъяснил Заказчику (владельцу/официальному представителю) животного суть, достоинства, риск и альтернативы предлагаемой операции/процедуры, дал ответы на все вопросы.

**Врач :** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_