

## **Информационно-добровольное согласие на анестезиологическое пособие и диагностическое вмешательство (компьютерная томография)**

Я, \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Даю согласие специалистам клиники ВЕТ-КТ (ООО «ЛАДИС») провести анестезиологическое пособие и диагностику КТ 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 всегда существует определенный риск и возможность осложнений как во время действия анестезии и в процессе проведения процедуры, так и во время пробуждения от анестезии, вплоть до летального исхода.

Мне разъяснено, что возможны различные осложнения и, все расходы периода восстановления и пробуждения берет на себя владелец животного. Обязуюсь при неблагоприятном исходе не предъявлять претензий к специалисту и клинике ВЕТ-КТ (ООО «ЛАДИС»).

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Почта владельца (заполняйте печатными буквами)

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

Номер телефона владельца \_\_\_\_\_

Направивший врач \_\_\_\_\_

Контакты лечащего врача/клиники \_\_\_\_\_

Я, даю своё согласие на использование материалов исследования моего питомца, а также фото/видео материалов для использования в научно-популярных целях сотрудниками ВЕТ-КТ (ООО «ЛАДИС»).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

<b>УСЛУГА:</b>	<b>СТОИМОСТЬ</b>	
КОНТРАСТНОЕ ВЕЩЕСТВО	ДА	НЕТ
ДОПОЛНИТЕЛЬНО		
ИТОГО		

Подпись: \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

### **ВАЖНО ДЛЯ ПРОЧТЕНИЯ!**

Уважаемые Владельцы животных!

Заключение по КТ высылается на вашу электронную почту в течение ДВУХ ДНЕЙ (72ч) с момента проведения исследования!

Если Вам срочно (в течение 24 часов) необходимо получить заключение КТ – Вы можете получить услугу «Срочное заключение КТ» за дополнительную плату.