ГБУ НСО "УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА"

ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
«УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА»
ИНН 5406107642, КПП 540601001, ОГРН 1025402483215, ОКПО 00531418
630091, г. Новосибирск, ул. Достоевского, 9
http://vetsib.ru/ **e-mail:** vetsib@nso.ru **телефон: +7(383)3253303**

Приложение № 3
к публичному договору оказания ветеринарных услуг
в ветеринарных клиниках ГБУ НСО «Управление
ветеринарии города Новосибирска»

Информированный добровольный отказ от получения ветеринарных услуг

г. Новосибирск «___» _____ 20 ___ г.

Давая информированный добровольный отказ от получения ветеринарных услуг Я, как Заказчик ветеринарных услуг и владелец животного, подтверждаю, что ветеринарный специалист мне разъяснил и сообщил:

- порядок и условия оказания ветеринарных услуг, цели и методы оказания ветеринарной помощи, применение диагностических исследований в отношении животного;
- о риске, связанном с оказанием ветеринарной помощи, применении диагностических исследований в отношении животного;
- возникновение возможных осложнений, в том числе осложнений, связанных с имеющимися у животного внутренними незаразными болезнями, заболеваниями инфекционной этиологии, аллергическими реакциями;
- о последствиях оказания ветеринарной помощи и применение диагностических исследований в отношении животного и ожидаемых результатах;
- о возможных и альтернативных методах лечения и применение диагностических исследований, возможности вообще отказаться от предложенного лечения и процедур;
- о возможных последствиях отказа от предлагаемой ветеринарной помощи и применения диагностических исследований в отношении животного.

Я, как Заказчик ветеринарных услуг и владелец животного, полностью отдаю себе отчет в том, что возможные осложнения состояния здоровья животного, в том числе гибель животного, может произойти вследствие отказа от предложенных ветеринарным специалистом услуг.

В соответствии со ст. 137 и ст. 421 Гражданского кодекса Российской Федерации Я, как Заказчик ветеринарных услуг и владелец животного, отказываюсь от получения ветеринарных услуг, которые рекомендованы ветеринарным специалистом для оказания ветеринарной помощи принадлежащему мне животному:

№ п/п	Вид услуг:	да	нет
1.	Клинический осмотр		
2.	Оказание экстренной помощи животному		
3.	Диагностические процедуры и исследования, направленные на уточнение диагноза основного заболевания и сопутствующей патологии, а так же выявления динамики состояния в период стационарного лечения, включая, но не ограничиваясь:		
3.1.	УЗИ		
3.2.	Рентген		
3.3.	Общий анализ крови		
3.4.	Биохимические исследования крови		
3.5.	Общий анализ мочи		
4.	Оперативное вмешательство		
5.	Анестезия		
6.	Реанимационные мероприятия		
7.	Введение в организм вакцин, медикаментов, витаминов, БАДов и т.п.		

Пока Ваш питомец находится у нас, ветеринарный специалист делаем всё, чтобы обеспечить его безопасность и хорошее самочувствие, пожалуйста, не волнуйтесь!

8.	Взятие каких-либо проб биологического материала		
9.	Прочие мероприятия и процедуры (указать какие именно):		

Я понимаю, что должен оплатить все полученные ветеринарные услуги, независимо от ожидаемого результата, если отсутствие этого результата не вызвано виной Исполнителя.

У меня была возможность задать любые интересующие вопросы по назначенному лечению и процедурам.

Заявитель: _____ / _____ /

Я свидетельствую, что разъяснил официальному владельцу животного суть, достоинства, риск, и альтернативы предполагаемого хирургического вмешательства, дал ответы на все вопросы. Я полагаю, что все было понятно.

Исполнитель: _____ / _____ /

1. Сведения о Заявителе					
1.1. Физическое лицо					
Фамилия:*					
Имя:*					
Отчество (при наличии):					
Документ, удостоверяющий личность:*					
Серия:*		Номер:*		Дата выдачи:*	
Выдавший орган:					
Адрес регистрации:*					
Адрес проживания:					
ИНН:					
Мобильный телефон:*					
Адрес электронной почты:					
1.2. Сведения об уполномоченном представителе физического лица:*					
Фамилия:*					
Имя:*					
Отчество (при наличии):					
Документ, подтверждающий полномочия:*					
Мобильный телефон:*					
Адрес электронной почты:					

2. Информация о животном			
Вид:*		Порода:	
Пол:*		Возраст:*	
Кличка:			
Страна происхождения:*			
Идентификатор:*			
Электронный чип:		Клеймо (тавро):	
Иной способ (указать какой):			

Заявитель: _____ / _____ /

Сведения о Заказчике проверены, животное идентифицировано.

Исполнитель: _____ / _____ /

Пока Ваш питомец находится у нас, ветеринарный специалист делаем всё, чтобы обеспечить его безопасность и хорошее самочувствие, пожалуйста, не волнуйтесь!