

РАСПИСКА

Я (Ф.И.О), _____

проживающий(ая) по адресу: _____

владелец (ица) животного: вид _____ порода _____

пол _____ возраст _____ кличка _____

осведомлен(а) о возможных осложнениях и вероятности летального исхода при проведении лечения, применения седативных препаратов, наркоза, оперативного вмешательства и в послеоперационный период.

В случае отказа от стационара владелец обязан (а)самостоятельно осуществлять мониторинг за состоянием жизненно важных систем и функция организма животного в послеоперационный период.

Владелец также обязан (а) обеспечить адекватный уход и терапию в домашних условиях согласно рекомендациям врача.

Обязуюсь оплатить стоимость операции (лечения).

Претензий к ветеринарной клинике "Оптима вет" (ИП Кузнецов М. А.) иметь не буду.

Дата _____ Роспись владельца _____ / _____ /