

## СЪГЛАСИЕ ЗА: ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ / АНЕСТЕЗИЯ / ХИРУРГИЯ

**Пациент:**

Име:	
Вид:	
Пол:	
Порода:	
Възраст:	
№ на микрочип:	
№ на паспорт:	

**Собственик:**

Три имена:	
Телефон за контакт:	

Аз съм собственик на (Отговорен съм за) гореописаното животно и имам право да взема решение за следните процедури:

.....  
 .....

**Прогноза:**..... **Очаквани усложнения:**.....

Информиран съм, че по време на процедурите могат да възникнат обстоятелства, които да наложат промени в тях, както и назначаването на процедури, различни от предварително дискутираните. С подписването на този формуляр се съгласявам, отговорният ветеринарен лекар да извърши гореописаните процедури, които са необходими според професионалната му преценка. Беше ми обяснена същността на манипулациите, както и съществуващите рискове.

Разбирам, че не може винаги да се гарантира успешен резултат и че поради възникването на непредвидени усложнения от медицински произход, съществува риск пациентът да умре, независимо от прилаганата адекватна терапия и реанимация.

**Подпис:** ..... 1.

Предупреден съм и приемам, че информация по телефон и/или свиждане за пациенти, оставени в клиниката се дават веднъж на ден, на един човек – стопанин/попечител по картон и то само в интервал от ..... до ..... часа. Разбирам, че отклонението от тези правила възпрепятства адекватната работа на Клиниката.

**Подпис:** ..... 2.

Отговорен/а съм за заплащането на процедурите/хоспитализацията и се задължавам да плащам сметките към клиниката не по-рядко от на всеки 48 ч., както и всичко останало дължимо - при изписване на животното от клиниката.

Предупреден съм, че пациентът НЕ трябва да е приемал храна поне 12 часа преди анестезията.

В случай на кардиопулмонален арест съм съгласен/а  / не съм съгласен/а  на пациента да бъде направена кардиопулмонална реанимация, която ми беше обяснена като процедура, както и съпътстващите я разходи.

**Подпис:** ..... 3.

Прочетох и разбрах съдържанието на този формуляр.

**Подпис:** ..... 4.

**Дата:**.....