

000 "Белый Клык - М"

#0419

КМ 00094254

ИНН 007733080345

ЭКЛЗ 1241964590

10.03.13 10:59 СИС. АДМИ

ПРОДАЖА №0255

№22600.00

ИТОГ

≡22600.00

НАЛИЧНЫМИ ≡22600.00

00000302 #045168

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

З/дствитель владельца, ФИО: Иванова Оксана Евгеньевна, госпитализируя свое
1 Ж/К, возраст 8 лет 1 мес, кличка Альма, номер ЭМК 174005 в блок интенсивной
нарной клиники "Белый Клык", даю свое добровольное согласие на
наз мастэктомия _____ (наименование

чаший врач (фамилия) Клепикова Елена Борисовна сочтет наиболее приемлемым и
овления здоровья моего животного.

2. Проведение моему животному анестезии методом, который мой врач-анестезиолог (фамилия)
сочтет наиболее безопасным и адекватным для моего животного.

3. Проведение моему животному необходимых диагностических процедур и исследований на
уточнение диагноза основного заболевания и сопутствующей патологии, а также выявления динамики состояния в
период стационарного лечения.

Я буду доступен по этим номерам телефона:
Телефон мобильный: 8 925 243 43 06 **8-916-133-9782**

Указанные врач(и) полностью разъяснили мне суть и цели этих медицинских процедур,
возможные осложнения, трудности и риски, которые могут возникнуть, а также альтернативы предлагаемому
лечению и возможность вообще отказаться от лечения.

4. Я информирован(а) об объеме операции/процедур, **ОБЩАЯ СТОИМОСТЬ КОТОРЫХ СОСТАВИТ:**

от 7500 анестезия + 8000 мастэктомия + 2700 2 гисто + 1300 взятие биопсии + 3000 УЗ
санация ротовой полости + 100 руб

глюкоза = 22600 руб _____ рублей.
5. Сумма, которую необходимо внести авансовым платежом на лицевой счет, согласно п. 5.2 Договора,
составляет: 22600 _____ рублей.

6. Я информирован(а) о предполагаемом последующем лечении и уходе. Я имел(а) возможность задавать любые
вопросы, и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы.

7. Я понимаю, что в ходе операции/процедуры/анестезии и/интенсивной терапии **МОГУТ** возникнуть
непредвиденные ситуации, меняющие запланированный характер действий или требующие дополнительных
мероприятий или изменения тактики лечения. В таком случае:

Я прошу позвонить мне по телефону, чтобы я мог принять решение.
Если я буду недоступен по телефону:

Я **ОТКАЗЫВАЮСЬ** от оказания таких услуг и прошу не проводить никаких мероприятий, включая
реанимационные. Я понимаю, что в результате оказания помощи в такой ситуации мое животное может
погибнуть. Подпись: _____

Я **СОГЛАСЕН** на выполнение этих добавочных действий и готов оплатить расходы, связанные с
непредвиденными ситуациями в размере до _____ рублей.

+7 (495) 927 00 77
Москва, улица Красная Пресня, 6 строение 2
Москва, Митинская улица, 55, корпус 1
Москва, улица Исаковского, 2
www.bkvet.ru
24
часа