



Ветеринарная клиника «КОЛИБРИ»

ИП Кадочникова Елена Андреевна ИНН 500800167429, ОГРН
308770000291992

Юр.адрес:125466,Москва,ул. Соколово-Мещерская дом 32 кв.5

Факт.адрес:147707,Московская обл.,г. Долгопрудный, ул. Заводская д. 2 Б.
тел. 8(925) 514-88-10 ,8(495)565-70-70,8(495)408-32-88



Информированное согласие на проведение седации .

(является неотъемлемой частью Договора на оказание ветеринарной помощи

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____,

являясь владельцем (ответственным лицом) животного:

Вид _____ Порода _____ Кличка _____

Дата рождения _____ Номер амбулаторной карты _____ даю согласие на проведение:

СЕДАЦИИ

Я в полной мере проинформирован ветеринарным врачом:

(ФИО ветеринарного врача)

1.О показаниях к проведению седации, ее объеме и предварительной стоимости;

2.О возможных осложнениях и рисках, которые могут возникать в ходе процедуры, вплоть до летального исхода.

Я понимаю, что детализированный счет с точной суммой врач сможет выписать мне только после проведения процедуры.

Владелец животного / официальный представитель _____ / _____ /