



Общество с ограниченной ответственностью

«ОРИКС»

ИНН 7734391343 КПП 773401001



123060, г.Москва, ул. Расплетина, д.32, стр. 1, ком 1.

**Информированный отказ от проведения лечебного / диагностического /
анестезиологического вмешательства / стационарного лечения**

(является неотъемлемой частью Договора на оказание ветеринарной помощи

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____,

принимаю оправданное с моей точки зрения решение об отказе от проведения моему животному:

Вид _____ Порода _____ Кличка _____

Возраст _____ Номер амбулаторной карты _____

Наименование процедуры / манипуляции: _____

Я проинформирован(а) обо всех возможных последствиях и несу ответственность за состояние здоровья моего животного.

Претензий к лечащему врачу и персоналу клиники не имею.

Владелец животного / официальный представитель _____ / _____ /.