



Ветеринарная клиника Оберег, г. Москва

**Информированный отказ
от проведения лечебного/диагностического
вмешательства от _____**

Я, _____, владелец _____, на основании предоставленной мне врачами _____ информации о неизбежных, возможных и вероятных последствиях заболевания моего животного:

1. Принимаю свободное, независимое и, оправданное с моей точки зрения, решение об отказе от проведения предложенных моему животному следующих лечебных/диагностических процедур или операций:

2. Признаю, что вся информация, описывающая риск, как самого медицинского вмешательства, так и отказа от него, мне полностью объяснена.

3. Я был предупрежден о всех возможных последствиях моего бездействия в отношении состояния здоровья моего животного и негативного прогноза в случае отказа от медицинского вмешательства.

Собственноручно и без какого-либо принуждения скрепляю личной подписью данный документ.

Владелец животного /официальный представитель _____

Ветврач: _____