



ИП Титов Александр Васильевич
(Центр ветеринарной медицины «Vetera»)



ИНН/ КПП 711600524902/710701001; ОГРН 304711621800062
Тульская область, г. Новомосковск, ул. Гражданская, д.2
тел. 8-(48762)-7-06-03, 8-910-940-54-37
www.veteracenter.ru e-mail: klinikavetera@mail.ru

Информирование о тяжелом состоянии пациента

« ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____

являясь владельцем (официальным представителем владельца) нижеуказанного

животного: вид _____ порода _____ кличка _____

дата рождения _____ пол _____ номер амбулаторной карты _____

в полной мере проинформирован (а)
ветеринарным врачом:

Ф.И.О. ветеринарного врача

1. О тяжелом состоянии моего животного
2. О всех возможных исходах и последствиях такого состояния, вплоть до летального исхода.
3. Об эффективности лечения в таком состоянии.
4. С **Правилами оказания ветеринарной помощи** ознакомлен(а).

Претензий к лечащему врачу и персоналу клиники не имею.

Владелец животного / официальный представитель _____ / _____ /