



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: linikavetera@mail.ru

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____
принимаю оправданное, с моей точки зрения, решение об отказе от проведения моему
животному: вид _____ порода _____ кличка _____

дата рождения _____ пол _____ номер амбулаторной карты _____

наименование процедуры/манипуляции _____

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

С *Правилами оказания ветеринарной помощи* ознакомлен(а).

Претензий к лечащему врачу и персоналу клиники не имею.

Владелец животного / официальный представитель _____ / _____ /

Ветеринарный врач _____ / _____ /