Приложение №2 к договору

№\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Ветеринарная клиника «АКЕЛЛА»

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРЕБЫВАНИЕ В СТАЦИОНАРЕ**

Я, владелец животного (представитель владельца) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

даю ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ:

1. на пребывание в стационаре ветеринарной клиники «АКЕЛЛА» моему животному \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кличка животного)

1. на проведение всех необходимых диагностических процедур и исследований, направленных на уточнение диагноза основного заболевания и сопутствующей патологии, а также выявление динамики состояния в период стационарного лечения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. врачи стационара мне полностью разъяснили суть и цели стационарного лечения, возможные осложнения, трудности и риски, которые могут возникнуть, а также альтернативы предлагаемому лечению и возможность отказа от лечения.
3. Я информирован (а) о том, что СТОИМОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПО КАТЕГОРИЯМ, ЦЕНА КАТЕГОРИИ ФИКСИРОВАННАЯ ЗА СУТКИ.

**Категория А**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей/сутки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись владельца

**Категория В** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей/сутки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись владельца

**Категория С** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей/сутки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись владельца

**Категория D** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей/сутки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись владельца

**Дневной стационар** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей/сутки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись владельца.

*(За исключением диагностических обследований, ряда дорогостоящих препаратов, применяемых при лечении тяжелых и нестабильных животных, контрольные Rn-снимки, УЗИ, анализов крови, осмотра узкого специалиста)*

* 1. В течении всего стационарного лечения, в зависимости от состояния животного КАТЕГОРИИ МОГУТ МЕНЯТЬСЯ. К какой категории относится животное определяет дежурный врач стационара при ежедневном осмотре и дополнительных обследованиях.

1. Я гарантирую оплату всех проведенных диагностических процедур, исследований и лечения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись владельца)

6. Я понимаю, что в ходе проведения процедур, интенсивной терапии могут возникнуть непредвиденные ситуации требующие изменения тактики лечения и/или дополнительных мероприятий, в таком случае:

Я прошу позвонить мне по телефону:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, чтобы я мог(ла) принять решение.

*Далее выбрать из двух вариантов:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Я ОТКАЗЫВАЮСЬ** от оказания таких услуг и прошу не проводить никаких мероприятий, включая реанимационные. Я понимаю, что в результате неоказания помощи в такой ситуации мое животное может погибнуть.  **Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Я СОГЛАСЕН** на выполнение этих добавочных мероприятий и действий и готов оплатить расходы, связанные с непредвиденными ситуациями в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.  **Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

*Я признаю, что нет гарантий, что сделанное моему животному даст результат, который ожидают от этих процедур. Я понимаю, что различия между организмами животных, даже одной породы делают невозможным гарантирование, что вышеуказанные процедуры будут иметь желаемый результат, и что, хотя и очень редко, могут возникнуть неожиданные анестезиологические реакции, включая летальные. В случае возникновения таких реакций и осложнений, я претензий к врачам клиник АКЕЛЛА иметь не буду.*

*Я ознакомлен с правилами облуживания посетителей ветеринарной клиники АКЕЛЛА.*

*Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) всё вышеизложенное выше.*

*Я имел(а) возможность задавать любые интересующие меня вопросы и получила исчерпывающие на них ответы.*

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Владелец животного, подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Мы сделаем всё, чтобы обеспечить выздоровление Вашего животного. Ветеринарные врачи клиники высококвалифицированные, в работе используется современное оборудование для мониторинга и средства реанимации. Пожалуйста не волнуйтесь!!!*

Заполняется врачом: Я свидетельствую, что разъяснила владельцу (представителю) животного суть, достоинства, риск и альтернативы предлагаемого медицинского вмешательства, дала ответы на все вопросы. Я полагаю, что все было понятно.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ценовая категория (сутки):**

**Категория А:** Пациенты послеоперационные, стабильные, требующие наблюдения, ухода, кормления, выгула. С курсовым лечением, состоящим из внутримышечного, внутривенного введения лекарственных средств; обработки швов; обработки несложных ран; снятия / постановки мочевых катетеров и дренажей; дачи препаратов внутрь; забор крови на анализ (без стоимости анализа).

*- кошки и мелкие породы собак-* ***1500 рублей***

*- собаки 10-30 кг -****1700 рублей***

*- собаки более 30 кг-* ***2000 рублей.***

**Категория В:** Пациенты послеоперационные, стабильные, средней сложности, требующие наблюдения, ухода, кормления (через эзофагостому), выгула. Пациенты, нуждающиеся в сложном курсовом лечении - состоящим из внутримышечного, внутривенного введения лекарственных средств, обработки швов, обработки сложных ран, снятия, постановки, мочевых катетеров и дренажей, дачи препаратов внутрь, забор крови на анализ (без стоимости анализа). Глюкометрия суточная.

*- кошки и мелкие породы собак-* ***2000 рублей***

*- собаки 10-30 кг -****2500 рублей***

*- собаки более 30 кг-* ***2700 рублей.***

**Категория С:** Пациенты нестабильные/послеоперационные, неврологические, находящиеся в тяжелом состоянии, с политравмой, требующие постоянного мониторинга, интенсивного лечения, анальгезии. Пациенты, требующие дополнительного ухода (лежачие пациенты). Глюкометрия суточная.

*- кошки и мелкие породы собак-* ***3000 рублей***

*- собаки 10-30 кг -****3500 рублей***

*- собаки более 30 кг-* ***3700 рублей.***

**Категория D:** Пациенты крайне тяжёлые, находящиеся в критическом состоянии; послеоперационные, неврологические, с политравмой, тяжёлые, требующие постоянного мониторинга, интенсивного лечения. Глюкометрия суточная.

*- кошки и мелкие породы собак-* ***4000 рублей***

*- собаки 10-30 кг -****4500 рублей***

*- собаки более 30 кг-* ***5000 рублей.***

**Ценовая категория ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР:**

- кошки и мелкие породы собак- **1300 рублей**

- собаки 10-30 кг -**1600 рублей**

- собаки более 30 кг- **1800 рублей.**