Индивидуальный предприниматель Хомченко Лариса Михайловна

ИНН 312301340009 ОГРН 304312335000321 Р/сч.40802810100020000459

к/сч. 30101810100000000701 БИК 041403701 в ЗАО УКБ «БЕЛГОРОДСОЦБАНК»

г. Белгород. Тел.: +7 (4722) 25-06-87, +7(4722)557-900 . Е-mail:[vetfriends31@gmail.com](mailto:vetfriends31@gmail.com)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Информирование о тяжелом состоянии пациента.**  
**(является неотъемлемой частью Договора - оферты на оказание ветеринарной помощи)**

« \_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь владельцем (ответственным лицом) животного:

Вид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Пол\_\_\_\_\_\_\_ Порода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кличка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окрас\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер амбулаторной карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в полной мере проинформирован ветеринарным врачом:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (ФИО ветеринарного врача)

1. О тяжелом состоянии моего животного;  
2. Обо всех возможных последствиях такого состояния, вплоть до летального исхода.  
3. Об эффективности лечения в таком состоянии.  
4. Ознакомлен с ***Правилами оказания ветеринарной помощи***.

5. Подтверждаю присоединение к ***Договору оферты на оказание ветеринарной помощи*** .

Претензий к лечащему врачу и персоналу клиники не имею.

Владелец животного / официальный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/