Новосибирская Региональная Общественная Организация по оказанию помощи животным «База Реабилитации Животных»

Информационное согласие
на проведение операции (процедуры)
с применением анестезии

Я даю согласие на выполнение моему животному (название операции ОДЭ/ОГЭ)

1. Мне полностью понятна суть и цели этой процедуры, ее достоинства и возможные осложнения, риск, который может возникнуть, а также альтернативы предлагаемой операции и возможности вообще не проводить ее принадлежащему мне животному.
   Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы.
2. Я понимаю, что в ходе операции (процедуры) могут возникнуть неожиданные обстоятельства, меняющие согласованный характер действий или требующие дополнительных операций (процедур). Поэтому я согласен(на) на выполнение этих добавочных действий, которые сочтет необходимыми вышеупомянутый доктор и его помощники.
3. Я согласен(на) на то, чтобы в ходе операции выполнялись фото-, видеосъемка, при условии, что идентификация меня и моего животного не будет, и материал останется анонимным.
4. Я согласен(на) на применение таких анестетиков и трансфузий, которые будут сочтены необходимыми. Я понимаю, что всегда есть риск применения анестетиков и гемотрансфузий, и такой риск мне был полностью объяснен.
5. Я информирован(а) и осознаю, что дополнительное предоперационное обследование даст более полную информацию о состоянии здоровья моего животного и поможет снизить анестезиологические риски: Я не согласен(а) на проведение дополнительного обследования.
6. Все органы или ткани, удаленные у моего животного, могут быть исследованы и оставлены для ветеринарных, научных или учебных целей или ликвидированы в соответствии с обычной практикой.
7. Я признаю, что проведение операции может не привести к изменениям нежелательного поведения животного, которые я ожидаю.
8. Я обязуюсь соблюдать и выполнять все рекомендации лечащего врача моего животного до и после процедуры.
9. Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) все, и что до моей подписи оставленные пространства не были заполнены. Я вычеркнул(а) некоторые пункты, с которыми не согласен(на).
10. Я даю согласие НРОО «База реабилитации животных» на обработку, систематизацию, хранение и осуществление иных действий, предусмотренных действующим законом Российской Федерации моих персональных данных: ФИО, номер телефона, адрес проживания.