

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Я, ФИО, владелец животного (представитель владельца), госпитализируя свое животное: вид Собака, пол Самец, возраст 0 г. 0 мес., кличка Образец, номер ЭМК 000000 в ветеринарную клинику "Белый Клык":

1. Даю свое добровольное согласие на оперативное (хирургическое, инструментальное) вмешательство и анестезиологическое пособие (наркоз); лечение в отделении анестезии, реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ); проведение моему животному необходимых диагностических процедур и исследований.

Я буду доступен(-на) по этим номерам телефона, и согласен(-на) на получение СМС-оповещений:

Телефон дом.: Телефон моб.: +7-----

Электронная почта (обязательно для пациентов ОРИТ):

2. Свидетельствую, что врач полностью разъяснил мне суть и цели медицинских процедур, возможные осложнения, трудности и риски, прогноз заболевания, а также альтернативы предлагаемому лечению, и возможность отказаться от лечения.

3. Информирован(а) о стоимости и порядке оплаты процедур:

3.1. Первичное обследование, включающее необходимый минимум лабораторных анализов и инструментальных исследования - до рублей;

3.2. Оперативное вмешательство и анестезиологическое пособие - до рублей;

3.3. Лечение в отделении интенсивной терапии (ОРИТ) или стационаре - до рублей/сутки.

3.4. Лечение в ОРИТ подлежит почасовой оплате, с округлением в большую сторону. Стоимость лечения может быть изменена в большую сторону при изменении состояния пациента, но только после предварительного согласования.

3.5. Поскольку лечебно-диагностические процедуры осуществляются по предоплате, обязуюсь внести авансовым платежом на лицевой счет рублей - сумму, необходимую для лечения вплоть до моего следующего посещения клиники. Обязуюсь своевременно оплачивать счета за лечение и поддерживать положительный баланс лицевого счета. Понимаю, что при отрицательном балансе лицевого счета лечение может быть прекращено.

3.6. Точная совокупная стоимость продолжительного лечения в отделении интенсивной терапии заранее неизвестна, но ориентировочно может составить рублей.

4. Информирован о том, что тяжесть состояния животного расценивается как, прогноз на выздоровление расценивается как. Я осознаю, что даже при максимально качественном проведении процедуры возможны осложнения, включающие индивидуальную реакцию на любые лекарства, а также осложнения самой процедуры или анестезии, и процедура может не дать результата, который от нее ожидается. Я информирован, что проведение данной процедуры сопряжено с риском развития осложнений, к наиболее вероятным из которых относятся, но возможны и другие малопредсказуемые осложнения, лечение которых может потребовать дополнительных затрат с моей стороны. К возможным осложнениям также относится летальный исход.

5. Понимаю, что в ходе лечения могут возникнуть непредвиденные ситуации, требующие неотложных действий, например, реанимационных мероприятий. Даю свое согласие на проведение всех необходимых неотложных процедур.

6. Понимаю, что должен оплатить все лечебные мероприятия, независимо от получения или неполучения желаемого результата, если отсутствие этого результата не вызвано виной персонала клиники.

7. Ознакомлен с порядком проведения операционного дня и лечения пациентов в ОРИТ (**приложения 1 и 2**), и обязуюсь соблюдать требования к посещению и пользованию прямой телефонной связи с врачом ОРИТ, направленные на обеспечение качества лечебного процесса.

8. Даю свое согласие на медикаментозную седацию, если она будет сочтена необходимой.

9. Я даю разрешение на использование информации, собранной в процессе лечения моего животного, для научных публикаций и докладов. Клиника гарантирует не разглашение персональных данных.



10. Настоящим даю свое согласие на ведение в процессе оказания ветеринарных услуг фото- и видеосъемки

животного, а также на использование полученных фото- и видеоматериалов с моим животным без использования моих персональных данных и клички животного в целях проведения образовательных мероприятий, подготовки научных статей и познавательных, маркетинговых материалов, с размещением их в сети «Интернет», а также в печатной форме на усмотрение Клиники.

Дата: **Владелец животного (представитель) подпись** _____

Дата: **Врач ФИО** **подпись** _____

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Я, ФИО, владелец животного (представитель владельца), госпитализирую свое животное: вид Собака, пол Самец, возраст 0 г. 0 мес., кличка Образец, номер ЭМК 000000 в ветеринарную клинику "Белый Клык":

1. Даю свое добровольное согласие на оперативное (хирургическое, инструментальное) вмешательство и анестезиологическое пособие (наркоз); лечение в отделении анестезии, реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ); проведение моему животному необходимых диагностических процедур и исследований.

Я буду доступен(-на) по этим номерам телефона, и согласен(-на) на получение СМС-оповещений:

Телефон дом.: Телефон моб.: +7

Электронная почта (обязательно для пациентов ОРИТ!):

2. Свидетельствую, что врач полностью разъяснил мне суть и цели медицинских процедур, возможные осложнения, трудности и риски, прогноз заболевания, а также альтернативы предлагаемому лечению, и возможность отказаться от лечения.

3. Информирован(а) о стоимости и порядке оплаты процедур:

3.1. **Первичное обследование, включающее необходимый минимум лабораторных анализов и инструментальных исследования - до рублей;**

3.2. **Оперативное вмешательство и анестезиологическое пособие - до рублей;**

3.3. **Лечение в отделении интенсивной терапии (ОРИТ) или стационаре - до рублей/сутки.**

3.4. Лечение в ОРИТ подлежит почасовой оплате, с округлением в большую сторону. Стоимость лечения может быть изменена в большую сторону при изменении состояния пациента, но только после предварительного согласования.

3.5. Поскольку лечебно-диагностические процедуры осуществляются по предоплате, обязуюсь внести авансовым платежом на лицевой счет рублей - сумму, необходимую для лечения вплоть до моего следующего посещения клиники. Обязуюсь своевременно оплачивать счета за лечение и поддерживать положительный баланс лицевого счета. Понимаю, что при отрицательном балансе лицевого счета лечение может быть прекращено.

3.6. Точная совокупная стоимость продолжительного лечения в отделении интенсивной терапии заранее неизвестна, но ориентировочно может составить рублей.

4. Информирован о том, что тяжесть состояния животного расценивается как , прогноз на выздоровление расценивается как . Я осознаю, что даже при максимально качественном проведении процедуры возможны осложнения, включающие индивидуальную реакцию на любые лекарства, а также осложнения самой процедуры или анестезии, и процедура может не дать результата, который от нее ожидается. Я информирован, что проведение данной процедуры сопряжено с риском развития осложнений, к наиболее вероятным из которых относятся , но возможны и другие малопредсказуемые осложнения, лечение которых может потребовать дополнительных затрат с моей стороны. К возможным осложнениям также относится летальный исход.

5. Понимаю, что в ходе лечения могут возникнуть непредвиденные ситуации, требующие неотложных действий, например, реанимационных мероприятий. Даю свое согласие на проведение всех необходимых неотложных процедур.

6. Понимаю, что должен оплатить все лечебные мероприятия, независимо от получения или неполучения желаемого результата, если отсутствие этого результата не вызвано виной персонала клиники.

7. Ознакомлен с порядком проведения операционного дня и лечения пациентов в ОРИТ (**приложения 1 и 2**), и обязуюсь соблюдать требования к посещению и пользованию прямой телефонной связи с врачом ОРИТ, направленные на обеспечение качества лечебного процесса.

8. Даю свое согласие на медикаментозную седацию, если она будет сочтена необходимой.

9. Я даю разрешение на использование информации, собранной в процессе лечения моего животного, для научных публикаций и докладов. Клиника гарантирует не разглашение персональных данных.



10. Настоящим даю свое согласие на ведение в процессе оказания ветеринарных услуг фото- и видеосъемки

животного, а также на использование полученных фото- и видеоматериалов с моим животным без использования моих персональных данных и клички животного в целях проведения образовательных мероприятий, подготовки научных статей и познавательных, маркетинговых материалов, с размещением их в сети «Интернет», а также в печатной форме на усмотрение Клиники.

Дата: **Владелец животного (представитель) подпись** _____

Дата: **Врач ФИО** **подпись** _____

ПРИЛОЖЕНИЕ №1 к Информированному согласию

Памятка владельцу пациента, поступившего для проведения оперативного вмешательства

Если ваше животное поступает на плановую операцию:

1.Покормите накануне операции, но не позднее, чем за 12 часов до прихода в клинику, порция должна быть не больше, а лучше чуть меньше обычной. Не кормите утром в день операции. Воду давать можно.

Н.В. Для животных младше 6 месяцев, грызунов, морских свинок и экзотических животных другие требования к предоперационной подготовке – о них вам должен рассказать врач.

2.Утром погуляйте подольше, постарайтесь добиться того, чтобы животное опорожнило кишечник.

3.На собаке необходимо оставить ошейник. Мы не рекомендуем оставлять подстилки, поводки, а также игрушки и прочие домашние вещи - их чистота и сохранность не может быть гарантирована. В качестве подстилки мы используем специальные матрасы, одноразовые пеленки; также у нас есть теплые пледы.

4.Операционный день может быть спланирован так, что ваше животное будет прооперировано во второй половине дня. Также такое возможно при поступлении пациента на экстренную операцию.

Информирование об этапе лечения:

- Ваше животное может быть прооперировано во второй половине дня.
- Не волнуйтесь - анестезиолог или хирург уведомят вас о начале и окончании операции по телефону или СМС!
- Когда ваш питомец проснется и будет готов к выписке, вам еще раз позвонят.

Порядок и правила проведения операционного дня:

1.Плановые операции осуществляются в клинике с 11 до 17 часов. В понедельник - с 15 до 17 часов.

2.Все пациенты, записанные на плановые операции, поступают в клинику с 9 до 11 часов. В понедельник - с 14 до 15 часов. В данное время хирург и анестезиолог проводят предоперационный осмотр пациента, информируют владельца пациента о сути, цели, возможных осложнениях, стоимости планируемой процедуры, оформляют Информированное согласие.

3.Все плановые хирургические вмешательства, конечная стоимость которых известна заранее, должны быть предоплачены в полном объеме. На процедуры, конечная стоимость которых неизвестна, устанавливается верхняя граница стоимости и объем обязательной предоплаты, которые фиксируются в Информированном согласии. Верхняя граница оговоренной стоимости процедуры не может быть изменена персоналом клиники в большую сторону без предварительного согласования с владельцем пациента.

4.Операционная бригада (хирург, анестезиолог, операционная сестра) устанавливают очередность операций, основываясь на медицинских критериях, в интересах всех пациентов, в том числе поступивших на экстренные и

внеплановые операции. Пациенты оперируются в течение операционного дня в определенном порядке, при этом часть пациентов могут быть прооперированы вечером, около 17 часов.

5.Связь с операционной бригадой может быть осуществлена по телефону операционной или по мобильному телефону отделения анестезии, реанимации и интенсивной терапии. Ввиду специфики медицинской работы, клиника не может гарантировать немедленную связь с операционной бригадой во время проведения хирургической операции.

6.Краткий телефонный звонок владельцу пациента членом операционной бригады осуществляется перед началом операции, сразу после ее окончания, а также при полном пробуждении пациента и возможности выписки, для согласования времени выписки. По результатам проведенной процедуры телефонный звонок осуществляется членами операционной бригады после окончания работы в операционной, после 17 часов.

7.Пациенты, которые вышли из состояния наркозного сна, имеющие полностью стабильное общее состояние и не нуждающиеся в постоянном наблюдении персонала клиники и обезболивании, могут быть выписаны в день операции. Пациенты, чье состояние требует профессионального наблюдения и/или лечебных мероприятий, и/или не полностью пробудившиеся от наркозного сна, должны быть оставлены в клинике до полного пробуждения.

8.Выписка пациента осуществляется во время, согласованное с владельцем пациента.

9.Нахождение владельца пациента в операционном блоке и стационаре во время операционного дня запрещено.

ПРИЛОЖЕНИЕ №2 к Информированному согласию

Памятка владельцу пациента отделения реанимации и интенсивной терапии

1. Связь по телефону:

- Убедительно просим вас **НЕ звонить** с 9 до 11 и с 21 до 23 часов – это время передачи смены и обхода пациентов!
- Рекомендуемое время звонков – с 14 до 16 и с 6 до 8 часов.
- Время посещения пациентов – с 16 до 20 часов.

2. Внимание! Если ваше животное принимает какие-либо препараты, сообщите врачу о них врачу и сразу принесите в стационар.

3. Если вам что-то непонятно, пожалуйста, уточните у врача следующую информацию:

- Тяжесть состояния животного, предположительный или окончательный диагноз, прогноз заболевания.
- План дальнейшей диагностики и лечения - дополнительные исследования и лечебные процедуры, которые могут понадобиться.
- Стоимость лечения.

4. В стационаре нередко возникают экстренные ситуации, связанные с изменением состояния одного из пациентов или с поступлением нового больного, в эти периоды врач не сможет поговорить с посетителями. Поэтому лучше, чтобы, навещая своего питомца, вы **располагали дополнительным временем**.

5. Оплата услуг отделения интенсивной терапии:

- Лечение в стационаре производится по предоплате, размер которой указывается в информированном согласии.
- Точная совокупная стоимость лечения заранее неизвестна, но можно определить верхнюю границу стоимости лечения в сутки, которая фиксируется в информированном согласии
- В стоимость стационарного лечения включены все стандартные манипуляции (инъекции, капельницы, уход, осмотры врача). Отдельно выставляются счета на инструментальные исследования (рентген, УЗИ, эндоскопия), наркоз, хирургические операции, расходные материалы и препараты, лабораторные исследования.
- При посещении животного оплатите, пожалуйста, выставленные счета и убедитесь, что на лицевом счете остается сумма, достаточная для оказания планируемых лечебных мероприятий до вашего следующего визита в клинику.
- Лечение оплачивается кратно 1 часу.

Связь с администрацией:

Если у вас возникли вопросы и предложения по организации работы отделения анестезии, реанимации и интенсивной терапии, вы можете связаться с руководством - Дорохова Янина Дмитриевна (руководитель отделения): ya.dorohova@bkvet.ru

