

Күні: «\_»\_\_\_\_\_ 2024 ж.



«ТАЛИСМАН» МАЛ  
ДӘРІГЕРЛІК  
КЛИНИКАСЫ  
ҚР, 050052, Алматы  
қ., Ахметова көш. 2  
+7 727 247 87 16  
+7 777 733 15 15  
[info@vetclinic.kz](mailto:info@vetclinic.kz)  
vetclinic.kz

ЖАНУАРДЫҢ ИЕСІ:

Т.А.Ә.: \_\_\_\_\_

ЖСН: \_\_\_\_\_

Ұялы Нөмірі \_\_\_\_\_

Тұрғылықты мекен-жайы:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Жануар: \_\_\_\_\_

ТҮРІ: мысық/ит/\_\_\_\_\_

Мен, (ТАӘ) \_\_\_\_\_ (бұдан әрі – Клиент), өз Жануарымды қажетті емдеу шараларын (қажеттілерінің астын сызу) жүргізу үшін «Талисман» мал дәрігерлік клиникасына (бұдан әрі-Клиника) өз еркіммен тапсырамын:

- Диагностикалық тексеру
- емдеу
- Ауруханада емдеу
- Хирургиялық араласулар
- \_\_\_\_\_

Мен дәрігерлер мал дәрігерлік ем үшін ең қолайлы және қажетті деп санайтын әдістермен келісемін, соның ішінде диагностика/оталар/ауруханалық емдеу барысында мүмкін болатын асқынулар кезінде. Дәрігерлер осы медициналық шаралардың мәні мен мақсатын, мүмкін болатын асқынуларын, пайда болуы мүмкін қиындықтар мен қатерлерді, сондай-ақ ұсынылған емге баламаларды және емнен мүлдем бас тарту мүмкіндігін толықтай түсіндірді.

- Клиенттің қолы: \_\_\_\_\_.

Мен жоғарыда аталған шаралар көлемі туралы, сондай-ақ мүмкін болатын асқынулар кезінде бағасының өсуі туралы хабардармын.

Мен Клиника ұсынатын қызметтер тізімімен және олардың бағасымен таныстым.

Алғытөлем ретінде дербес шотқа салатын сома құрайды: \_\_\_\_\_ тг.

Мен дәрігерлердің жануарды емдеуге бағытталған барлық күш-жігеріне қарамастан, көрсетілген қызметтер мен ем осы диагноздан/отадан/ем-шарадан күтілетін нәтиже беретініне **кепіл бола алмайтынын** түсінемін. Мен әрқашан **өліммен аяқталуға** дейін ерте және кеш асқынулардың белгілі бір қатері мен мүмкіндігі бар екендігімен таныстым.

- Клиенттің қолы: \_\_\_\_\_.

**ДӘРІГЕРЛЕР МАҒАН ТИІСТІ ЕМДЕУ ШАРАЛАРЫН ЖҮРГІЗУ ҮШІН ҚАЖЕТТІ САРАПТАМА НӘТИЖЕЛЕРІНІҢ БОЛМАУЫНА БАЙЛАНЫСТЫ ҚАУІПТЕРДІ ТҮСІНДІРДІ, СОНДЫҚТАН МЕН:**

-Жануардың өлімімен аяқталу қатерін азайту үшін дәрігерлермен ұсынылатын емдеу шараларының алдында қосымша сараптамалар жүргізуге **КЕЛІСЕМІН. Қолы:** \_\_\_\_\_.

- емдеу шараларының алдында қосымша сараптамалар жүргізуден **БАС ТАРТАМЫН. Қолы:** \_\_\_\_\_.

Мен жануардың меншіктенушісі (иесі) екенімді және/немесе меншіктенушісінің келісімімен әрекет ететінімді растаймын (Т.А.Ә)

\_\_\_\_\_.

Қолы және Т.А.Ә. (жазбаша) : \_\_\_\_\_.