



Администрация Ленинградской области
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области
«Станция по борьбе с болезнями животных Всеволожского района»
(ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района»)
ОГРН 1054700040724, ИНН 4703076650, КПП 470301001
188640, Ленинградская область, г. Всеволожск, Колтушское шоссе, дом 45
Телефон 8 (81370) 38 003, E-mail: vet@vsevst.ru

ПРИКАЗ

«29» декабря 2022г.

№ 88/1 /орг.

Об утверждении Правил предоставления платных лечебных ветеринарных услуг

Для упорядочивания деятельности в предоставлении платных лечебных ветеринарных услуг а также ввиду изменения реквизитов ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района»,-

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить и ввести в действие с 01 января 2023 года Правила предоставления платных лечебных ветеринарных услуг в ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района» (далее - Правила) в новой редакции согласно Приложению к настоящему приказу;
2. Оказание услуг и обслуживание посетителей ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района» вести согласно утвержденным Правилам;
3. Контроль исполнения Правил возложить на заведующих:
 - 3.1. Ерофеева А.П. - Всеволожская ветеринарная лечебница;
 - 3.2. Степанова Л.В. - Токсовский ветеринарный участок;
 - 3.3. Шлейкин Н.Г. - Муринская ветеринарная лечебница;
 - 3.4. Шарунова П.А. - Куйвозовский ветеринарный участок;
 - 3.5. Разымурадова М.К. - Дунайский ветеринарный участок
4. Специалисту по кадрам ознакомить заинтересованных лиц с утвержденными Правилами.

Начальник

Р.И.Идиатулин

Список ознакомленных с настоящими Правилами, прилагается.

ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ ЛЕЧЕБНЫХ ВЕТЕРИНАРНЫХ УСЛУГ В ГБУ ЛО «СББЖ ВСЕВОЛОЖСКОГО РАЙОНА»

1. Общие положения

- 1.1. ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района» (далее - Исполнитель) осуществляет деятельность на основании Федерального закона № 4979 - 1 от 14.05.1993 «О ветеринарии», Правил оказания ветеринарных услуг, утвержденных Постановлением Правительства от 06.08.1998 № 898, Закона о защите прав потребителей, Устава и настоящих Правил.
- 1.2. В настоящих Правилах применяются следующие основные понятия:
 - «Заказчик» - гражданин или гражданка, имеющий намерение заказать либо заказывающий, ветеринарные услуги для лечения, обследования животного.
 - «Исполнитель» - ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района» в лице специалистов ЛДО Всеволожской ветеринарной лечебницы, Токсовского ветеринарного участка, Муринской ветеринарной лечебницы, Куйвозовского ветеринарного участка, Дунайского ветеринарного участка, оказывающих платные ветеринарные услуги по договору, администраторов имеющих полномочия, делегированные локальным правовым актом Исполнителя на подписание договора.
- 1.3. Стоимость ветеринарных услуг определяется Прейскурантом цен, утвержденным ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района» на основании Обоснованного расчета цен на платные услуги (Расчет ООО «ФИНЭК - АУДИТ»).

2. График работы

2.1. График работы филиалов Исполнителя

Всеволожская ветеринарная лечебница - ежедневно с 09:00 до 21:00;
Муринский ветеринарный участок - ежедневно с 09:00 до 21:00;
Куйвозовский ветеринарный участок - ежедневно с 09:00 до 20:00;
Токсовский ветеринарный участок - ежедневно с 08:00 до 20:00;
Дунайский ветеринарный участок - ежедневно с 10:30 до 20:30;
Колл – центр - ежедневно с 08:00 до 21:00.

2.2. В праздничные дни график работы регламентируется приказом начальника.

2.3. Прием граждан начальником и его заместителями осуществляется в установленные часы приема, информация о которых размещена на официальном сайте и информационном стенде в холле Исполнителя.

3. Оказываемые услуги

- 3.1. Профилактические, диагностические, лечебные мелким домашним животным, экзотам и сельскохозяйственным животным.
- 3.2. Исследования и другие ветеринарные мероприятия, связанные с продажей племенных животных, участием их в выставках и соревнованиях;
- 3.3. Оформление и выдача ветеринарных документов (сертификатов, справок, регистрационных удостоверений и др.);
- 3.4. Консультации (рекомендации, советы) по вопросам диагностики, лечения, профилактики болезней всех видов животных и технологии их содержания;
- 3.5. Эвтаназия.
- 3.6. Исполнитель применяет только разрешенные к использованию лекарственные средства.

4. Порядок предоставления услуг

- 4.1. Прием животных осуществляется по предварительной записи. Записаться можно по телефону 8(81370)-38-003, 8(812)-222-00-03 и у администратора регистратуры при личном обращении.
- 4.2. При записи к специалисту необходимо указать фамилию, имя, отчество владельца пациента, номер телефона; вид, породу, кличку и возраст животного, а также перечислить беспокоящие симптомы;
- 4.3. При первичном обращении с владельцем животного заключается Договор на оказание платных ветеринарных услуг (форма договора - Приложение №1 к настоящим Правилам). Для оформления договора необходим документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина РФ);
- 4.4. Для оказания отдельных услуг (операция и иные хирургические вмешательства, размещение животного в стационаре и пр.) требуется информированное добровольное согласие (Форма согласия – Приложение № 2 к настоящим Правилам).
- 4.5. В случаях отказа от подписания договора и добровольного информированного Согласия Исполнитель вправе отказать в предоставлении услуг.
- 4.6. При невозможности явиться в назначенное время рекомендуется не менее чем за 1 час до приема предупредить оператора Колл - центра (администратора) по телефонам Исполнителя;
- 4.7. За 10-15 минут до начала приема необходимо обратиться в регистратуру для оформления необходимых документов. В случае существенного опоздания дата приема переносится или, по согласованию с врачом и согласия посетителя на ожидание, услуга может быть оказана в порядке очереди.
- 4.8. Прием животных с неотложными и угрожающими жизни состояниями (дыхательная недостаточность, кровопотеря, политравма, острая интоксикация и т.п.) осуществляется вне очереди и без записи. При невозможности приема плановых пациентов (по записи) или смещении времени приема в связи с оказанием экстренной помощи их владельцы должны быть проинформированы об этом персоналом Исполнителя. Для оперативного оказания первой помощи рекомендуется предупредить о состоянии животного оператора Колл – центра (администратора) по телефонам Исполнителя.

5. Права и обязанности СТОРОН

5.1. Заказчик имеет право:

- 5.1.1. Доверить свои полномочия сопровождения животного доверенному лицу по доверенности, оформленной надлежащим образом в соответствии с законодательством РФ;
- 5.1.2. Принимать решение о дальнейших действиях на основании полученной информации, в том числе прервать проводимые профилактические работы, диагностику или лечение, усыпить животное.
- 5.1.3. На уважительное отношение со стороны работников Исполнителя, участвующих в оказании ветеринарной помощи;

- 5.1.4. На выбор врача и филиала лечебно-диагностического отдела учреждения;
- 5.1.5. На получение информации о состоянии здоровья, предполагаемом диагнозе, необходимых животному лечебно-диагностических мероприятиях в полном объеме;
- 5.1.6. На нахождение в помещении Исполнителя в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим, противоэпизоотическим и противоэпидемическим требованиям;
- 5.1.7. На отказ от оказания ветеринарной помощи, диагностических мероприятий, размещения животного в стационаре оформляется в письменной форме (Форма отказа – **Приложение №3**).

5.2. Заказчик обязан:

- 5.2.1. Соблюдать правила внутреннего распорядка лечебно-диагностического отдела;
- 5.2.2. По запросу предоставлять специалисту, оказывающему ветеринарную помощь, данные исследований и консультаций, проведенных в сторонней ветеринарной клинике;
- 5.2.3. Сообщать достоверную информацию о состоянии здоровья своего животного, в том числе о даче лекарственных препаратов, противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, условиях содержания и кормления и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения;
- 5.2.4. Сотрудничать со специалистами на всех этапах оказания ветеринарной помощи, выполнять врачебные предписания и информировать лечащего врача обо всех изменениях в состоянии здоровья животного в ходе лечения.
- 5.2.5. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. За его порчу, произошедшую по вине клиентов и их животных, предусмотрена материальная ответственность в соответствии с гражданским законодательством РФ.
- 5.2.6. Уважительно относиться к работникам Исполнителя и другим клиентам, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание;
- 5.2.7. Соблюдать санитарно-гигиенические нормы: входить в кабинет в бахилах, верхнюю одежду оставлять в холле;
- 5.2.8. Соблюдать правила нахождения с животным в общественных местах (наличие намордника, ошейника и поводка у собак; наличие сумки-переноски для кошек и маленьких собак без амуниции);
- 5.2.9. Соблюдать правила выгула на территории Исполнителя, убирать фекалии животных и выбрасывать в специальную урну;
- 5.2.10. Соблюдать правило запрета курения в Исполнителя, курить только в специально отведенных для курения местах;
- 5.2.11. Соблюдать правила пожарной безопасности.
- 5.2.12. На прием являться исключительно в трезвом состоянии (нахождение в состоянии алкогольного, наркотического опьянения строго запрещено);
- 5.2.13. Подписать Акт оказанных услуг. Оплатить оказанные услуги в полном объеме согласно финансовым документам (чек, квитанция);
- 5.2.14. Урегулировать конфликтные ситуации конструктивным путем. Найти решение, которое приводит к укреплению отношений.

5.3. Исполнитель имеет право:

- 5.3.1. Требовать от Заказчика исполнения норм настоящих Правил;
- 5.3.2. На получение оплаты в полном объеме согласно оказанным услугам;
- 5.3.3. Отказать в приеме лицам сопровождающих животное и находящимся в алкогольном или наркотическом опьянении;

5.4. Исполнитель обязан:

- 5.4.1. Гарантировать неразглашение информации, составляющей персональные данные Заказчика, а также данных об оказанных услугах;
- 5.4.2. Гарантировать безопасность ветеринарных мероприятий для здоровья и продуктивности животных, жизни и здоровья Заказчика;
- 5.4.3. Урегулировать конфликтные ситуации конструктивным путем. Найти решение, которое приводит к укреплению отношений.

5. Выбор метода диагностики и лечения

- 5.1. При выборе методов диагностики и лечения ветеринарный врач руководствуется исключительно интересами животного. Для установки окончательного диагноза может потребоваться использование дополнительных методов обследования (УЗИ, рентген, анализ крови, мочи, кала и т.п.). По надобности некоторые исследования и анализы необходимо проводить повторно для наблюдения за течением болезни в динамике и возможным изменением тактики лечения.
- 5.2. Хирургическое лечение проводится в плановом или экстренном порядке.
 - 5.2.1. Перед плановой операцией обязательно провести полное обследование животного, включая биохимический анализ крови, клинический анализ мочи, кардиологическое исследование.
 - 5.2.2. В случае отказа владельца животного от планового предоперационного обследования по любым причинам или невозможности его проведения, претензии по возникшим послеоперационным или в период операции осложнениям НЕ принимаются. От владельца животного берётся отказ в письменной форме (Форма отказа – **Приложение №3**).
- 5.3. В случае поступления экстренного больного животного, оно оперируется вне очереди. При поступлении таких животных для спасения их жизни может быть задействован весь персонал Исполнителя, находящийся на смене. В этом случае очередной прием может остановиться на требуемое время.

6. Иные условия

- 6.1. Если животное агрессивное, то непосредственно хозяин несет ответственность за безопасность других посетителей и персонала. Наличие намордника обязательно. В случае экстренного поступления животного и животное оказалось без намордника, владелец фиксирует животное бинтовой повязкой. В случае если агрессивное животное невозможно зафиксировать, ветеринарный врач предлагает ввести животному седативный (успокаивающий) препарат.
- 6.2. В случае отказа от седативного препарата ветеринарный врач вправе отказать владельцу животного в оказании ветеринарных услуг.
- 6.3. Приём животных осуществляется при наличии ветеринарного паспорта. Документ необходим для подтверждения проведённых вакцинаций и ветеринарных обработок.
- 6.4. В случае посещения без записи, и желание попасть на прием в этот день время, которое Заказчик может провести в очереди, не регламентировано.
- 6.5. Согласно законодательству РФ - Закону РФ «О ветеринарии», Правилам оказания ветеринарных услуг и Закону «О защите прав потребителей», Исполнитель имеет полное право отказать владельцу животного в оказании ветеринарных услуг в случаях предусмотренных названными нормативными документами.

Договор № _____

на оказание платных ветеринарных услуг по ветеринарному обслуживанию животных

« _____ » _____ 20 ____ года

Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области «Станция по борьбе с болезнями животных Всеволожского района» (ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района»), в лице начальника Идиатулина Руслана Идрисовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны и владелец животного (доверенное лицо, сопровождающее животное) _____ в дальнейшем именуемый (ая) «Заказчик» с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1. Исполнитель обязуется по обращениям Заказчика оказывать ему ветеринарные услуги, перечень и стоимость которых определены действующим на момент оказания ветеринарных услуг Прейскурантом цен на ветеринарные услуги Исполнителя - далее «Услуги», а Заказчик обязуется принимать и оплачивать эти Услуги.

2. Стоимость работ и порядок расчета

2.1. Денежная сумма, подлежащая уплате Заказчиком всякий раз при обращении к Исполнителю, складывается из стоимости Услуг Исполнителя, стоимости расходных материалов и определяется исходя из объема Услуг, согласованных Сторонами и подлежащих оказанию при каждом очередном обращении.

2.2. Оплата производится в рублях в наличном порядке путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или через платежный терминал (эквайринг), в день оказания Услуг после подписания Акта об оказании ветеринарных услуг.

3. Порядок оказания Услуг

3.1. Документация, оформляемая в ходе оказания Услуг по настоящему договору, является его неотъемлемым приложением в части определения объема оказываемых Услуг, целей и сроков их оказания.

3.2. Услуги оказываются в амбулаторно-поликлинических условиях ветеринарными специалистами – далее «Работник Исполнителя», по месту нахождения ветеринарных участков, ветеринарных лечебниц, ветеринарных пунктов – далее «Подразделения Исполнителя» либо, по согласованию с Исполнителем, в иных местах, с выездом на транспорте Исполнителя или Заказчика.

3.3. Услуги оказываются в часы работы, устанавливаемые Исполнителем.

3.4. Услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья животного Заказчика ради устранения или приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, или для иных целей, заявляемых Заказчиком (например, ради сохранения или повышения продуктивности, и т.п.). Оказываемые Услуги также включают вероятность проявления сопутствующих и побочных свойств ветеринарного (медицинского) воздействия (осложнений).

3.5. В рамках настоящего договора может быть осуществлена также эвтаназия (усыпление) животного. Эвтаназия животного проводится: а) по показаниям и состоянию животного, с письменного согласия владельца или доверенного лица; б) с информированием Заказчика, в случаях и в порядке, предусмотренном действующим законодательством (например, по решению органа государственного ветеринарного надзора, и т.п.). Эвтаназия проводится Работниками Исполнителя с причинением животному минимальных физических и моральных страданий в соответствии с обстоятельствами.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан:

- Осуществить осмотр животного Заказчика для установления предварительного диагноза, объема необходимого лечения, о результатах обследования проинформировать Заказчика.
- Оказывать Услуги с учетом стоимости ветеринарных препаратов, медикаментов и других расходных материалов, необходимых для оказания Услуги, с надлежащим качеством и наиболее безопасными методами лечения животного в соответствии с показаниями и действующим ветеринарным законодательством.
- Предоставить Заказчику информацию о стоимости услуг Исполнителя (прейскуранте цен), которая является открытой информацией и размещается в помещении Исполнителя в месте, доступном для любого посетителя, имеющего намерение приобрести или приобретающего Услуги Исполнителя. Подписание настоящего договора со стороны Заказчика свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации о стоимости Услуг (прейскуранте цен), также о возможности внесения изменений в прейскурант цен в период действия договора.
- Предупредить Заказчика о том, что в случае оказания рентгенологических услуг, при фиксации им своего животного, может иметь место оказание лучевой радиационной нагрузки на защищенные части тела Заказчика.

4.2. Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании Услуг:

- при отсутствии ветеринарных показаний или при наличии противопоказаний к определенному методу диагностики или лечения,
- при агрессивном травмо-опасном поведении животного Заказчика,
- при отказе Заказчика от фиксации животного,
- в случае, если Заказчик является лицом, сопровождающим (представляющим) животное к Исполнителю, и не является владельцем животного,
- в случае нахождения Заказчика в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения или ином физическом (психическом) состоянии, не позволяющим Исполнителю выполнить свои обязанности по договору надлежащим образом или создающем риск вреда здоровью Заказчика в ходе оказания Исполнителем Услуг по настоящему договору;
- в случае, если действия или пожелания Заказчика в отношении животного противоречат принципам гуманности и нравственности;
- - в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

4.3. Заказчик обязан:

- Заключая настоящий договор осознавать, что для постановки точного диагноза может возникнуть необходимость дополнительных исследований, которые осуществляются за отдельную плату;

- При посещении Подразделений Исполнителя иметь при себе документ, удостоверяющий личность;
- Являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Работников Исполнителя не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя;
- Сообщать Работникам Исполнителя обо всех изменениях в состоянии здоровья животного Заказчика на очередной консультации или процедуре;
- Проводить назначенные Работниками Исполнителя обязательные лечебно-профилактические мероприятия в сроки, определенные инструкциями, а также рекомендации Работников Исполнителя, в соответствии с этими назначениями.
- Заказчик соглашается с тем, что любые методы и приемы консервативного и оперативного лечения могут представлять определенный риск для здоровья и жизни животного Заказчика, вплоть до летального исхода, в связи с чем Заказчик может отказаться от оказания Услуг Исполнителем.
- Обеспечивать надлежащую фиксацию животного Заказчика для осуществления всех необходимых лечебных и (или) диагностических манипуляций.
- Принимать и оплачивать оказанные Услуги, включая дополнительные ветеринарные услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением объема оказываемых услуг, в сроки и в размерах, установленных настоящим договором.

4.4. Заказчик имеет право:

4.4.1. Доверить свои полномочия сопровождения животного доверенному лицу по доверенности, оформленной надлежащим образом в соответствии с законодательством РФ;

4.4.2. Принимать решение о дальнейших действиях на основании полученной информации, в том числе прервать проводимые профилактические работы, диагностику или лечение, усыпить животное.

5. Ответственность сторон

5.1. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор по взаимному согласию.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшения достигнутого результата, не достижение положительного результата в случаях:

- Отказа Заказчика от лабораторных исследований, дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений;
- Невыполнения или ненадлежащего выполнения Заказчиком назначений и рекомендаций Работников Исполнителя, в том числе дома;
- Отказа Заказчика от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения;
- Наличия у животного Заказчика заболеваний, требующих лечения, скрытых Заказчиком и, вследствие этого, неучтенных Работником Исполнителя при назначении лечения;
- Наличия у животного Заказчика индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты, выявленные в процессе оказания Услуг;
- За возможное причинение вреда здоровью Заказчика в ходе оказания Услуг.
- Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений (в том числе приведших к летальному исходу), не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения.

5.3. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ. Исполнитель несёт ответственность перед Заказчиком в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации только за умышленные действия или бездействие своих работников, но не более чем в размере реального ущерба, причинённого пациенту.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания обеими сторонами и действует до истечения обязательств сторон.

6.2. Подписанием настоящего договора Заказчик дает согласие Исполнителю:

- На осуществление фотографирования и видеосъемки, других видов звуковой и визуальной записи животного и (или) Заказчика во время посещения Подразделений Исполнителя и в ходе оказания Услуг по договору, и на использование и воспроизведение этих записей в обезличенном виде в научных целях и в целях обучения персонала;
- На получение от Исполнителя посредством мобильной связи SMS-сообщений и по электронной почте и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» электронных писем, содержащих информацию о сроках, порядке и условиях проведения лечебно-диагностических и (или) противоэпизоотических мероприятий;
- На обработку всех предоставленных Заказчиком персональных данных, а именно: фамилии, имени, отчества; места регистрации и /или проживания; иных предоставленных им сведений, любыми способами, включая осуществление сбора, систематизацию, накопление, хранение, обновление, уточнение (проверку), изменение, использование, в том числе воспроизведение, электронное копирование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также вышеуказанную обработку иных персональных данных Заказчика, полученных в результате обработки, то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 федерального закона «О персональных данных».

6.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу.

7. Юридические адреса сторон

<p>Исполнитель : ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района» Юридический адрес: 188643, Ленинградская область. Всеволожск, Колтушское шоссе, дом 45, телефон бухгалтерии 8 (813 70) 38003 ИНН 4703076650 КПП 470301001 Получатель Комитет финансов Ленинградской области (ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района» л/с № 20658 996013) Банк - ОТДЕЛЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЕ БАНКА РОССИИ / УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург ОГРН 1054700040724 р/с 03224643410000004500 к/с 40102810745370000006; КБК 0000000000000000130 эл. адрес: yet@vsevst.ru Начальник _____ Р.И.Идиатулин</p>	<p><u>Заказчик</u> ФИО владельца (или доверенного лица) _____ _____ Адрес _____ _____ Паспорт серия _____ номер _____ Кем и когда выдан _____ _____ Телефон _____ Эл. почта _____ _____ _____ Подпись</p>
---	--



Многопрофильный ветеринарный центр

Администрация Ленинградской области
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области
«Станция по борьбе с болезнями животных Всеволожского района»
(ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района»)
ОГРН 1054700040724, ИНН 4703076650, КПП 470301001
188640, Ленинградская область, г. Всеволожск, Колтушское шоссе, дом 45
Телефон 8 (812) 222 00 03 E-mail: vet@vsevst.ru

Приложение к договору № _____
на оказание платных ветеринарных услуг по ветеринарному обслуживанию животных
« _____ » _____ 20__ года

АКТ об оказанных ветеринарных услугах
« _____ » _____ 20__ года

Исполнитель – ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района»

Заказчик - _____

Пациент _____

Настоящий Акт составлен в том, что на основании договора № _____ на оказание платных ветеринарных услуг по ветеринарному обслуживанию животных от _____ 20__ года, Исполнитель оказал Заказчику следующие услуги:

№ п/п	Наименование	Количество	Стоимость

Итого: _____ руб. (сумма прописью)

Все вышеуказанные услуги оказаны полностью, претензий к качеству оказанных Исполнителем услуг Заказчик не имеет.

Заказчик _____

Исполнитель _____

М.П.



Приложение №2 к Правилам

Администрация Ленинградской области
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области
«Станция по борьбе с болезнями животных Всеволожского района»
(ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района»)
ОГРН 1054700040724, ИНН 4703076650, КПП 470301001
188640, Ленинградская область, г. Всеволожск, Колтушское шоссе, дом 45
Телефон 8 (812) 222 00 03 / E-mail: vet@vsevst.ru

Согласие № _____ дата _____
на проведение операции / процедуры

Настоящее добровольное согласие составлено в соответствии с правилами оказания ветеринарных услуг, утвержденных законом Российской Федерации «О ветеринарии» № 4979-1 со всеми изменениями и дополнениями на сегодняшний день.

1. Я, нижеподписавшийся владелец животного/ доверенное лицо (ФИО) _____

получил всю информацию о состоянии здоровья и болезни моего животного

Вид _____ Порода _____ Кличка _____
Пол _____ Возраст _____ Масса _____ № чипа/клейма _____ / _____

даю согласие на выполнение моему животному _____
(название операции, процедуры, метод);

Стоимость оказания ветеринарных услуг

№ п/п.	Ветеринарные работы и расходные материалы	Стоимость

(Стоимость оказания ветеринарных услуг является приблизительной и может изменяться, как в меньшую, так и большую сторону. Стоимость услуги зависит от стоимости лекарственных препаратов и расходных материалов, которые будут использоваться в работе. Их качественный и количественный перечень зависит от индивидуальных особенностей животного).

Ветеринарный врач _____, полностью разъяснил мне суть и цели этой процедуры, ее достоинства и возможные осложнения, ожидаемый риск, которые могут возникать, а также альтернативы предлагаемому лечению и возможности вообще не лечить принадлежащее мне животное.

2. Я имел возможность задать любые вопросы, и на все вопросы я получил исчерпывающие ответы.

3. Я понимаю, что в ходе операции/процедуры могут возникнуть неожиданные обстоятельства, меняющие согласованный характер действий или требующие дополнительных операций/процедур.

4. Я согласен на выполнение этих добавочных действий, которые сочтет необходимыми вышеупомянутый ветеринарный врач.

5. Я согласен на применение таких анестетиков и трансфузий, которые будут сочтены необходимыми.

6. Я понимаю, что всегда есть риск применения анестезии и гематорансфузии, такой риск мне был полностью объяснен.

7. Я подтверждаю, что мною все прочитано, все доступно разъяснено, и я собственноручно и без какого-либо принуждения подписываю данный документ.

ФИО владельца животного/ доверенное лицо _____ Дата _____
(подпись) _____

1. Я, ветеринарный врач _____, ветеринарной (лечебницы) **ГБУ ЛО "СББЖ Всеволожского района"** свидетельствую, что разъяснил владельцу животного суть, достоинства, риск, альтернативы предлагаемой операции/процедуры, дал ответы на все вопросы.

ФИО ветеринарного врача _____ Дата _____
(подпись) _____

Отказ № _____ дата _____
на следующие виды ветеринарных диагностических работ

Настоящий добровольный отказ составлен в соответствии с правилами оказания ветеринарных услуг, утвержденных законом Российской Федерации «О ветеринарии» № 4979-1 со всеми изменениями и дополнениями на сегодняшний день.

1. Я, нижеподписавшийся владелец, доверенное лицо животного (ФИО) _____ получил всю информацию о состоянии здоровья и болезни моего животного Вид _____ Порода _____ Кличка _____ Пол _____ Возраст _____ Масса _____ № чипа / № клейма _____ о возможном диагнозе и методах диагностики, я подтверждаю, что информация представлена мне в доступной понятной форме.
2. Я ознакомился с предложенным мне планом диагностики и отказываюсь от проведения следующих ветеринарных диагностических работ:

№ пп.	Предложенные ветеринарные диагностические работы	Стоимость

(Стоимость оказания ветеринарных услуг является приблизительной и может изменяться, как в меньшую, так и большую сторону. Стоимость услуги зависит от стоимости лекарственных препаратов и расходных материалов, которые будут использоваться в работе. Их качественный и количественный перечень зависит от индивидуальных особенностей животного).

3. Я, подтверждаю, что информация представлена мне в доступной понятной форме. Стоимость работ мне сообщили.
4. Я имел возможность задать любые вопросы, и на все вопросы я получил исчерпывающие ответы.
5. Я получил необходимые разъяснения по поставленному диагнозу (промежуточному, этапному или окончательному), вероятному прогнозу заболевания и вероятному исходу заболевания, механизму его развития, схеме лечения, необходимости и значимости назначения тех или иных лекарственных препаратов, длительности и сложности лечения, последовательности проведения лечения и его стоимости.
6. Я подтверждаю, что мною все прочитано, все доступно разъяснено, и я собственноручно и без какого-либо принуждения подписываю данный документ.

ФИО владельца животного/ доверенное лицо _____ Дата _____
(подпись) _____

1. Я, ветеринарный врач _____, ветеринарной (лечебницы) **ГБУ ЛО "СББЖ Всеволожского района"** свидетельствую, что разъяснил владельцу животного суть, достоинства, риск, альтернативы предлагаемой операции/процедуры, дал ответы на все вопросы.

ФИО ветеринарного врача _____ Дата _____
(подпись) _____



Администрация Ленинградской области
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области
«Станция по борьбе с болезнями животных Всеволожского района»
(ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района»)
ОГРН 1054700040724, ИНН 4703076650, КПП 470301001
188640, Ленинградская область, г. Всеволожск, Колтушское шоссе, дом 45
Телефон 8 8 (812) 222 00 03 / E-mail: vet@vsevast.ru

Отказ № _____ дата _____
от лечения / от стационара

Настоящий добровольный отказ составлен в соответствии с правилами оказания ветеринарных услуг, утвержденных законом Российской Федерации «О ветеринарии» № 4979-1 со всеми изменениями и дополнениями на сегодняшний день.

1. Я, нижеподписавшийся владелец, доверенное лицо животного (ФИО) _____

получил всю информацию о состоянии здоровья и болезни моего животного

Вид _____ Порода _____ Кличка _____ Пол _____ Возраст _____ Масса _____

№ чипа _____ / № клейма _____ о возможном диагнозе и методах диагностики, я подтверждаю, что информация представлена мне в доступной понятной форме. Я, ознакомился с предложенным мне планом диагностики и лечения **и отказываюсь от проведения данных ветеринарных работ**. Я, подтверждаю, что информация представлена мне в доступной понятной форме. Стоимость работ мне сообщили.

2. Я, имел возможность задать любые вопросы, и на все вопросы я получил исчерпывающие ответы.

3. Я, получил необходимые разъяснения по поставленному диагнозу (промежуточному, этапному или окончательному), вероятному прогнозу заболевания и вероятному исходу заболевания, механизму его развития, схеме лечения, необходимости и значимости назначения тех или иных лекарственных препаратов, длительности и сложности лечения, последовательности проведения лечения и его стоимости.

Стоимость оказания ветеринарных услуг

№ пп.	Ветеринарные работы	Стоимость

(Стоимость оказания ветеринарных услуг является приблизительной и может изменяться, как в меньшую, так и большую сторону. Стоимость услуги зависит от стоимости лекарственных препаратов и расходных материалов, которые будут использоваться в работе. Их качественный и количественный перечень зависит от индивидуальных особенностей животного).

4. Я подтверждаю, что мною все прочитано, все доступно разъяснено, и я собственноручно и без какого-либо принуждения подписываю данный документ.

ФИО владельца животного/ доверенное лицо _____ Дата _____
(подпись) _____

1. Я, ветеринарный врач _____, ветеринарной (лечебницы) **ГБУ ЛО "СББЖ Всеволожского района"** свидетельствую, что разъяснил владельцу животного суть, достоинства, риск, альтернативы предлагаемой операции/процедуры, дал ответы на все вопросы.

ФИО ветеринарного врача _____ Дата _____
(подпись) _____



Многопрофильный ветеринарный центр

Администрация Ленинградской области
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области
«Станция по борьбе с болезнями животных Всеволожского района»
(ГБУ ЛО «СББЖ Всеволожского района»)
ОГРН 1054700040724, ИНН 4703076650, КПП 470301001
188640, Ленинградская область, г. Всеволожск, Колтушское шоссе, дом 45
Телефон 8 (812) 222 00 03 / E-mail: vet@vsefst.ru

Согласие № _____ дата _____
на размещение в стационаре

Настоящее добровольное согласие составлено в соответствии с правилами оказания ветеринарных услуг, утвержденных законом Российской Федерации «О ветеринарии» № 4979-1 со всеми изменениями и дополнениями на сегодняшний день.

1. Я, нижеподписавшийся владелец животного/ доверенное лицо (ФИО) _____

Вид _____ Порода _____ Кличка _____

Пол _____ Возраст _____ Масса _____ № чипа/клейма _____ / _____

даю согласие на размещение моего животного в стационаре для лечебных плановых и внеплановых манипуляций.

С перечнем планового применения лекарственных препаратов и процедур – ознакомлен.

№п/п	Перечень планового применения препаратов и процедур	Стоимость

(Стоимость оказания ветеринарных услуг является приблизительной и может изменяться, как в меньшую, так и большую сторону. Стоимость услуги зависит от стоимости лекарственных препаратов и расходных материалов, которые будут использоваться в работе. Их качественный и количественный перечень зависит от индивидуальных особенностей животного).

2. Ветеринарный врач _____, полностью разъяснил мне суть и цели стационарного лечения, его достоинства и возможные осложнения, ожидаемый риск, которые могут возникнуть, а также альтернативы предлагаемому лечению и возможности вообще не лечить принадлежащее мне животное.

3. Я имел возможность задать любые вопросы, и на все вопросы я получил исчерпывающие ответы.

4. Я понимаю, что в ходе пребывания в стационаре могут возникнуть неожиданные обстоятельства, меняющие согласованный характер действий или требующие дополнительных процедур и применения иных препаратов. Я согласен на выполнение этих добавочных действий, которые сочтет необходимыми вышеупомянутый ветеринарный врач.

5. Я согласен на применение таких анестетиков и трансфузий, которые будут сочтены необходимыми.

6. Я понимаю, что всегда есть риск применения анестезии и гемоторансфузии, такой риск мне был полностью объяснен.

7. Я подтверждаю, что мною все прочитано, все доступно разъяснено, и я собственноручно и без какого-либо принуждения подписываю данный документ.

ФИО владельца животного/ доверенное лицо _____ Дата _____
(подпись) _____

1. Я, ветеринарный врач _____, ветеринарной (лечебницы) ГБУ ЛО "СББЖ Всеволожского района" свидетельствую, что разъяснил владельцу животного суть, достоинства, риск, альтернативы предлагаемой операции/процедуры, дал ответы на все вопросы.

ФИО ветеринарного врача _____ Дата _____
(подпись) _____

Согласие № _____ дата _____
 на эвтаназию, кремацию

Настоящее добровольное согласие составлено в соответствии с правилами оказания ветеринарных услуг, утвержденных законом Российской Федерации «О ветеринарии» № 4979-1 со всеми изменениями и дополнениями на сегодняшний день.

1. Я, нижеподписавшийся владелец животного/ доверенное лицо (ФИО) _____

Вид _____ Порода _____ Кличка _____
 Пол _____ Возраст _____ Масса _____ № чипа/клейма _____ / _____

2. Я получил необходимые разъяснения по поставленному диагнозу (промежуточному, этапному или окончательному), вероятному прогнозу заболевания и вероятному исходу заболевания, механизму его развития, схеме лечения, необходимости и значимости назначения тех или иных лекарственных препаратов, длительности и сложности лечения, последовательности проведения лечения и его стоимости.

3. Я имел возможность задать любые вопросы, и на все вопросы я получил исчерпывающие ответы.

4. Я, осознавая, что животное находится в тяжёлом состоянии, прогноз исхода заболевания неопределенный или неблагоприятный, животное требует постоянного мониторинга ветеринарными специалистами и интенсивного лечения, отказываюсь от лечения моего животного и принимаю самостоятельное решение провести эвтаназию (усыпление), с последующей кремацией.

Стоимость оказания ветеринарных услуг

№ пп.	Ветеринарные работы и расходные материалы	Стоимость

(Стоимость оказания ветеринарных услуг является приблизительной и может изменяться, как в меньшую, так и большую сторону. Стоимость услуги зависит от стоимости лекарственных препаратов и расходных материалов, которые будут использоваться в работе. Их качественный и количественный перечень зависит от индивидуальных особенностей животного).

5. Я подтверждаю, что обладаю всеми правами на вышеуказанное животное, и оно не обременено правами третьих лиц.

6. Я подтверждаю, что мною все прочитано, все доступно разъяснено, и я собственноручно и без какого-либо принуждения подписываю данный документ.

ФИО владельца животного/ доверенное лицо _____ Дата _____
 (подпись) _____

1. Я, ветеринарный врач _____, ветеринарной (лечебницы) **ГБУ ЛО "СББЖ Всеволожского района"** свидетельствую, что разъяснил владельцу животного суть данной процедуры, дал ответы на все вопросы.

ФИО ветеринарного врача _____ Дата _____
 (подпись) _____

Согласие № _____ дата _____
на кремацию

Настоящее добровольное согласие составлено в соответствии с правилами оказания ветеринарных услуг, утвержденных законом Российской Федерации «О ветеринарии» № 4979-1 со всеми изменениями и дополнениями на сегодняшний день.

1. Я, нижеподписавшийся владелец животного/ доверенное лицо (ФИО) _____
Вид _____ Порода _____ Кличка _____
Пол _____ Возраст _____ Масса _____ № чипа/клейма _____ / _____

Стоимость кремации _____ руб. _____ коп.

(_____)
(сумма прописью)

Даю свое согласие на проведение кремации моего животного.

2. Я подтверждаю, что обладаю всеми правами на вышеуказанное животное, и оно не обременено правами третьих лиц.
3. Я получил необходимые разъяснения и мне понятна необходимость данной процедуры.
4. Я имел возможность задать любые вопросы, и на все вопросы я получил исчерпывающие ответы.
5. Я подтверждаю, что мною все прочитано, все доступно разъяснено, и я собственноручно и без какого-либо принуждения подписываю данный документ.

ФИО владельца животного/ доверенное лицо _____ Дата _____
(подпись) _____

1. Я, ветеринарный врач _____, ветеринарной (лечебницы) **ГБУ ЛО "СБЖ Всеволожского района"** свидетельствую, что разъяснил владельцу животного суть данной процедуры, дал ответы на все вопросы.

ФИО ветеринарного врача _____ Дата _____
(подпись) _____

Расписка № _____ дата _____
о критическом состоянии животного.

1. Я, нижеподписавшийся владелец животного/ доверенное лицо (ФИО) _____
получил всю информацию о состоянии здоровья и болезни моего животного

Вид _____ Порода _____ Кличка _____
Пол _____ Возраст _____ Масса _____ № чипа/клейма _____ / _____

Осознаю критическое состояние моего животного, и осведомлён о возможном, не благоприятном исходе
лечения/процедуры/операции (нужное подчеркнуть).

2. Я, получил необходимые разъяснения по поставленному диагнозу (промежуточному, этапному или окончательному), вероятному прогнозу заболевания и вероятному исходу заболевания, механизму его развития, схеме лечения, необходимости и значимости назначения тех или иных лекарственных препаратов, длительности и сложности лечения, последовательности проведения лечения и его стоимости.

3. Я имел возможность задать любые вопросы, и на все вопросы я получил исчерпывающие ответы.

4. Ветеринарный врач _____, полностью разъяснил мне, о тяжести состояния моего животного.

5. Я подтверждаю, что мною все прочитано, все доступно разъяснено, и я собственноручно и без какого-либо принуждения подписываю данный документ.

ФИО владельца животного/ доверенное лицо _____ Дата _____
(подпись) _____

1. Я, ветеринарный врач _____, ветеринарной (лечебницы) **ГБУ ЛО "СББЖ Всеволожского района"** свидетельствую, что разъяснил владельцу животного суть, достоинства, риск, альтернативы предлагаемой операции/процедуры, дал ответы на все вопросы.

ФИО ветеринарного врача _____ Дата _____
(подпись) _____