

Начальнику ОГБУ «Костромская
городская станция по борьбе с
болезнями животных» С.С.Петрову

от _____
(Ф. И.О. полностью)

(паспорт, дата выдачи, кем выдан, прописка)

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ ОТ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК (ВАКЦИНАЦИИ) ЖИВОТНОГО

1. Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____, настоящим подтверждаю то,
что проинформирован(а) ветеринарным врачом о необходимости иммунизации принадлежащего
мне животному _____,
(вид, возраст, пол)

а) о том, что профилактическая прививка – это введение в организм животного
ветеринарного иммунобиологического препарата для создания специфической
невосприимчивости к инфекционным болезням;

б) о необходимости проведения профилактической прививки, возможных поствакцинальных
осложнениях, последствиях отказа от нее;

в) о ветеринарной помощи при проведении профилактических прививок, включающей
обязательный ветеринарный осмотр;

г) о выполнении указаний и рекомендаций ветеринарных специалистов (работников).

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил исчерпывающие
ответы. Получив полную информацию о необходимости проведения профилактической прививки
_____ ,

(название прививки)
возможных прививочных реакциях и поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее,
я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, и:

добровольно отказываюсь от проведения вакцинации _____
(название прививки)

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата _____
(подпись)

Я ветеринарный врач свидетельствую, что разъяснил все вопросы, связанные с проведением
профилактических прививок, и дал ответы на все вопросы.

Ветеринарный
врач _____
(фамилия, имя, отчество) _____ (подпись) _____
Дата _____