

**Согласие на проведение патологоанатомического исследования животного в ООО «ИВЦ МВА»**

Дата: \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО),

согласен(а) на проведение аутопсии моего животного:

Вид: \_\_\_\_\_, Порода: \_\_\_\_\_ Возраст: \_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_, Кличка: \_\_\_\_\_

Номер карты: № \_\_\_\_\_ Масса животного \_\_\_\_\_

Дата последней вакцинации \_\_\_\_\_ название вакцины \_\_\_\_\_

Телефон владельца: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Почта владельца (заполнять печатными буквами)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Место лечения (клиника) \_\_\_\_\_

Направивший врач \_\_\_\_\_

Контакты лечащего врача/клиники \_\_\_\_\_

Клинический диагноз \_\_\_\_\_

Дата гибели животного \_\_\_\_\_

Тело после аутопсии оставляю в клинике для проведения

общей

индивидуальной кремации (номер индивидуальной кремации \_\_\_\_\_)

Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Условия хранения и транспортировки, нужное подчеркнуть:

при T ниже 0°C;  T 0...+8 °C;  при T выше +8 °C;

в пакете;  на открытом воздухе;  другое, указать \_\_\_\_\_

История болезни описана (страница 2/3)

Результаты лечения и исследований, прикреплены к данному направлению на \_\_\_\_\_ листах.

Цели вскрытия: \_\_\_\_\_

Требуемые дополнительные исследования (пожелания владельцев):

\_\_\_\_\_

На проведение дополнительных исследований (гистологических/ цитологических/ микробиологических/вирусологических) согласен(а)/не согласен(а) (нужное подчеркнуть). Оплачиваются отдельно.

Я ознакомлен(а) с тремя страницами согласия,

Подпись (владельца) \_\_\_\_\_ ФИО

Подпись (врача, направившего на исследование) \_\_\_\_\_ ФИО

**Жирным шрифтом выделены поля, обязательные для заполнения.**

**Для улучшения качества исследования просим Вас максимально подробно описать историю жизни, болезни животного (как минимум за последний месяц), обстоятельства гибели.**

**Могут быть важны все детали. Постарайтесь вспомнить и подробно описать.**

**История заболевания\*** (что случилось с животным, какие были симптомы, как давно появились симптомы?): \_\_\_\_\_

Препараты, которые применялись во время болезни животного: \_\_\_\_\_

Содержание (как давно взяли, где взяли, жил в квартире/загородом, гулял на улице/ во дворе на даче/только дома, в каких областях/странах бывал/был ли на юге?): \_\_\_\_\_

Обработка от глистов (последняя дата, название препарата): \_\_\_\_\_

Обработка от эктопаразитов (последняя дата, название препарата): \_\_\_\_\_

Основной рацион (название корма, компоненты рациона): \_\_\_\_\_

Лакомства: \_\_\_\_\_

Аппетит (был сохранен/ел, но мало/не ел совсем/снизился постепенно, сколько дней?): \_\_\_\_\_

Жажда (пил как обычно/мало/больше обычного, как давно?): \_\_\_\_\_

Рвота (когда, сколько раз, сколько дней/каждый день?, чем, какого объема, с кровью?): \_\_\_\_\_

Стул (оформлен/кашицеобразный/водянистый, сколько дней, цвет, слизь, кровь, сколько раз в день?): \_\_\_\_\_

Мочеиспускание (затруднено, длительное, сколько раз в день и с какой частотой, болезненное, с кровью, как давно, объем мочи уменьшен/увеличен?): \_\_\_\_\_

Активность (был активным, бодрым/чуть менее активный, чем обычно/активность была сильно снижена, сколько дней?): \_\_\_\_\_

Кастрация/стерилизация, дата \_\_\_\_\_ Когда была последняя течка \_\_\_\_\_

Роды (когда, сколько плодов, было ли родовспоможение, если да – какое, было ли мертворождение/гибель плодов?) \_\_\_\_\_

Чем ранее болело животное: \_\_\_\_\_

Препараты, которые давали на постоянной основе: \_\_\_\_\_

Были ли травмы, падения, покусывания \_\_\_\_\_

Аллергии \_\_\_\_\_

Операции, наркоз \_\_\_\_\_

Приступы, судороги, обмороки (когда последний раз, с какой периодичностью, принимаемые препараты?) \_\_\_\_\_

Есть ли в доме другие животные (какие, сколько, есть ли у них схожие симптомы?) \_\_\_\_\_

Были ли изменены условия обитания (переезд, стресс, появление новых членов семьи, питомцев, приход гостей, ремонт, салюты и др.) \_\_\_\_\_

Другие примечания: \_\_\_\_\_

Обстоятельства, при которых произошел летальный исход (где и во сколько обнаружили животное, в каком положении) \_\_\_\_\_

## Приложение к Соглашению на проведение аутопсии

1. Вскрытие проводится в течение 7-10 дней.
2. В стандартную процедуру входит исследование органов шеи, грудной и брюшной полостей. Головной мозг, спинной мозг и конечности не исследуются в рутинном порядке (требуется согласование с врачом-патоморфологом).
3. После исследования на теле животного будет шов, возможно загрязнение кожи и шерсти биологическими жидкостями в процессе хранения и транспортировки трупа животного.
4. Труп животного необходимо доставить в клинику в ближайшее время после гибели. При невозможности соблюдения данного условия труп необходимо хранить при минусовой температуре, но информативность исследований (особенно лабораторных) будет снижена.
5. Требуемые дополнительные исследования (пожелания владельцев), если они имеются, необходимо указывать в направлении обязательно. При отсутствии указаний материал на данные исследования может быть не отобран.
6. Возможность проведения бактериологического исследования необходимо уточнять у врача-патологоанатома, Смирновой Марии Дмитриевны, по тел. +7(495)661-55-12, +7(495)661-55-02 с 09.00 до 22.00.
7. Токсикологическое исследование на данный момент не проводится. По результатам вскрытия могут быть обнаружены изменения, которые косвенно указывают на отравления, но чаще всего эти изменения не специфичны, то есть могут возникать и по другим причинам.
8. Необходимо указывать полные данные о животном ДО болезни, ПОСЛЕ начала болезни. Также настоятельно рекомендуется приложить к данному Соглашению все данные о проводившихся прижизненных исследованиях и лечениях.
9. Дополнительные исследования оплачиваются отдельно согласно прейскуранту, с которым можно ознакомиться на стойке у администраторов.
  - Гистологическое исследование (1 образец) – от 1650 р.
  - Цитологическое исследование (1 образец) – от 900 р.
  - Исследование на инфекции (1 образец-1 инфекция) – от 650 р.
  - Комплексное бактериологическое и микологическое исследование (1 образец) – от 1900 р.
10. Протокол исследования высылается на указанный в Соглашении адрес электронный почты в течение 14 дней со дня подписания Соглашения. При отсутствии электронного адреса владельцев протокол можно будет получить в печатном виде через 15 дней со дня подписания Соглашения у администратора ООО ИВЦ МВА.
11. Если животное направлено на бесплатное патологоанатомическое исследование, результаты сообщаются в устной форме, выдача заключения оплачивается отдельно – согласно прейскуранту.
12. В ходе патологоанатомического исследования выявляются только морфологические изменения органов. Некоторые функциональные нарушения (аритмия, метаболические нарушения, патологии нервной системы и др.) могут быть не выявлены. В связи с этим установление основной причины смерти животного может быть затруднено.
13. Гистологическое/цитологическое/вирусологическое и бактериологическое исследования некоторых органов (костный мозг, поджелудочная железа, головной и спинной мозг и другие органы) может быть затруднено/неинформативно по причине трупного аутолиза (разрушение тканей под действием их собственных ферментов), гниения, длительного/неправильного хранения трупа.

С приложение ознакомлен(а), подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

