**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**

**к договору оказания ветеринарных услуг.**

**ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ВЕТЕРИНАРНОЙ ПОМОЩИ**

1. Работа ***Клиники*** осуществляется на основе свидетельства о регистрации Индивидуального предпринимателя Черниковой Светланы Викторовны, № 311504514400010, данных ***Правил оказания ветеринарной помощи***, ветеринарного законодательства РФ, закона о защите прав потребителей и других законодательных актов РФ и ее субъектов.

2. Все ветеринарные услуги платные. Стоимость услуг указана в прейскуранте ***Клиники***. Если стоимости какой-либо услуги нет в прейскуранте, то цена на нее считается договорной между ***Клиникой*** и ***Владельцем Пациента*** (в случае проведения редких манипуляций).

3. Прием в ветеринарной клинике осуществляется согласно расписанию работы, вывешенному на табличке у входа в ***Клинику***.

4. ***Пациенты*** принимаются в порядке общей очереди. Без очереди принимаются ***Пациенты*** по предварительной записи и ***Пациенты***, требующие оказания экстренной помощи. Степень тяжести состояния ***Пациента*** определяется врачом. В спорных случаях очередность приема устанавливается старшим врачом смены.

5. В случае поступления экстренного ***Пациента***, он оперируется вне очереди в любой день и время в интересах спасения жизни. При поступлении таких больных, а также при экстренных реанимационных мероприятиях может быть задействован весь персонал ***Клиники***, находящийся на смене. В этом случае очередной прием может останавливаться на требуемое время.

6. ***Клиника*** имеет право отказать в обслуживании ***Владельцу***:

- Если предварительным диагнозом ***Пациента*** является бешенство.

- ***Владелец*** не имеет возможности достоверно подтвердить наличие действующей вакцинации у ***Пациента*** против бешенства.

- Требования ***Владельцем*** услуг, которые не входят в план лечения, зафиксированные в **Договоре** и амбулаторном журнале.

- Невыполнения ***Владельцем*** назначений ветеринарного врача.

- Нахождения ***Владельца*** в состоянии алкогольного опьянения, неадекватного поведения, грубого обращения к персоналу ***Клиники***.

- Возраст ***Владельца*** составляет менее 18 лет.

- Отказ в предоставлении ***Владельцем*** ***Клинике*** контактных данных (ФИО, адрес проживания или адрес содержания ***Пациента***, контактный телефон), а также предоставление заведомо ложных данных.

- Отказ в вакцинации против бешенства ***Пациента*** в случае неполностью заполненного ветеринарного паспорта. Данные (а именно: ФИО и адрес ***Владельца***; кличка, вид, пол, чип, клеймо и дата рождения ***Пациента***) предоставляются в отчете о проведенных вакцинациях против бешенства в ГБУВ МО «Терветуправление №5» ветеринарная станция по г.о. Ступино и Кашира.

- При выявлении у ***Пациента*** противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий отказать ***Владельцу*** в проведении лечебно-диагностических мероприятий животного.

- При отсутствии терапевтического сотрудничества (терапевтическое сотрудничество - взаимодействие между ***Владельцем Пациента*** и лечащим врачом, основанное на доверии и взаимопонимании в интересах здоровья ***Пациента***, отказ от выполнения назначений лечащего врача приравнивается к отсутствию терапевтического сотрудничества).

7. Посетители ***Клиники*** обязаны соблюдать требования, предъявляемые персоналом.

8. ***Владельцы*** должны предотвращать любые контакты между животными: собаки должны находиться на поводках и в намордниках, кошки в переносках, мелкие домашние и экзотические животные (грызуны, птицы, рептилии) в клетках или контейнерах.

9. Фиксация ***Пациента*** для осмотра врачом производится ***Владельцем***. Персонал ***Клиники*** не несет ответственности за травмы, полученные ***Владельцем*** от собственного животного, при отказе ***Владельца*** выполнять указания персонала ***Клиники***. Персонал ***Клиники*** не обязан участвовать в фиксации ***Пациента***. В случае, если агрессивное животное невозможно зафиксировать, врач предлагает ***Владельцу*** седировать животное. В случае невозможности проведения процедуры седации или в случае отказа ***Владельца*** от проведения седации, врач вправе отказать в оказании услуг ***Владельцу Пациента***.

10. В случае невыполнения ***Владельцем Пациента*** предписанных назначений, а также несоблюдения режима лечения, нахождения на лечении в других ветеринарных клиниках, ***Клиника*** не несет ответственности за результат лечения, а администрация ***Клиники*** вправе отказать в дальнейшем оказании ветеринарной помощи.

11. При обращении в ***Клинику*** проводится первичный прием. Первичный прием включает осмотр ***Пациента*** врачом, физикальное обследование, консультация по состоянию ***Пациента***, предварительный диагноз, прогноз, назначение лечения. Лечебно-диагностические манипуляции и препараты оплачиваются отдельно по ***Прейскуранту***. При посещении ***Клиники*** по причине другого заболевания или проблемы прием расценивается как первичный, равно как и прием другого животного, принадлежащего этому же ***Владельцу***.

12. При повторных визитах в ***Клинику***, оплачивается стоимость повторного приема. Лечебно-диагностические манипуляции и препараты также оплачиваются отдельно по прейскуранту.

13. При выборе методов диагностики и лечения врач руководствуется исключительно интересами ***Пациента***. Постановка окончательного диагноза может требовать использования дополнительных методов обследования (лабораторных, инструментальных, эндоскопических и т.д.). Многие исследования и анализы необходимо проводить многократно, для динамического наблюдения за изменением состояния организма. Необходимо осознавать, что постановка диагноза может занимать много времени. До постановки окончательного диагноза больным оказывается симптоматическое лечение. В тех случаях, когда патология требует специального исследования, которое не проводится в ***Клинике***, ***Пациент*** может быть направлен в другую клинику.

14. Хирургическое лечение может оказываться в плановом порядке, а может быть экстренным. На плановые операции больных животных записывает администратор по направлению врача. Животные перед операцией должны быть подготовлены в соответствии с рекомендациями лечащего врача. Очередность операций определяется внутренним распорядком.

15. Перед проведением общей анестезии, хирургическим вмешательством ***Владелец*** информируется врачом о возможных рисках и подписывает документ, подтверждающий свое согласие на эту процедуру.

16. При необходимости проведения дополнительных диагностических или лечебных процедур врач должен проинформировать ***Владельца*** о примерной их стоимости. Соглашаясь на проведение этих процедур, ***Владелец*** гарантирует оплату их стоимости в этот же день.

17. ***Владелец*** ***Пациента*** должен оплатить выполненные клиникой работы и использованные на животное медикаменты, а также другие расходные материалы в полном объеме, вне зависимости от исхода заболевания.

18. ***Владелец*** ***Пациента*** вправе попросить лечащего врача составить приблизительную смету предстоящих расходов. Следует учитывать, что многие заболевания могут иметь непрогнозируемое течение и последствия, что может повлечь за собой изменение тактики лечения и соответственно стоимости.

19. В стоимость операций не включен послеоперационный уход и послеоперационные лечебные манипуляции**.**

20. Эвтаназия в нашей ***Клинике*** проводится исключительно по медицинским показаниям, после письменного волеизъявления ***Владельца***. Врач вправе отказать в проведении процедуры.

21. Необходимо осознавать, что время, которое вы можете провести в ***Клинике***, не регламентировано, поэтому нужно располагать им. Первичный осмотр может быть осуществлен только в присутствии ***Владельца***. Многие процедуры могут осуществляться врачами ***Клиники*** без ***Владельца***.

22. Фото и видеосъемка на территории ***Клиники*** запрещена.

23. На все услуги врача в ночное время действует тариф +100% от стоимости услуги, начиная с 21:00 и до 09.00 утра.

24. ***Владелец*** несет материальную ответственность за поведение ***Пациента*** или нарушения фиксации, повлекшего травмы персонала или имущества ***Клиники***.