

4.13.

Информационно-добровольное согласие

на наркоз и оперативные вмешательства

я, Анциферова Елена Олеговна

Номер телефона(моб.) 8903 181 51 18

Проживающий(ая) Москва, Ясатинская наб, д. 12 к. 22

Доверяю специалистам ветеринарной клиники «СПЕКТР ВЕТ» провести хирургическую операцию принадлежащему мне животному:

Вид животного: кошка

Порода: б/ч Возраст: _____

Пол: о/ж Кличка: Гуси

Мне разъяснено, что любое вмешательство в живой организм связано с определенным риском для жизни и определенных этапов здоровья животного. Понимаю, что исход может быть летальным, как в процессе операции, так и во время послеоперационного периода; также мне разъяснено, что возможны различные послеоперационные осложнения, которые будет необходимо устранить путем лечебного мониторинга. Все расходы послеоперационного периода берет на себя владелец животного.

Для выявления скрытых патологий, которые могут привести к развитию осложнений, рекомендуется провести предоперационное обследование (ЭхоКГ, ЭКГ, общий клинический и биохимический анализ крови).

От предоперационного обследования отказываюсь / обследование проведено (нужное подчеркнуть) ✓
(подпись)

В дальнейшем к специалистам клиники претензий иметь не буду.

Предварительная стоимость операции/процедуры: 25-30 т.р.

С предварительной стоимостью операции/процедуры ознакомлен(подпись): ✓

Дополнительные сведения:

Дата: «25» 06 2024г.

Подпись: [подпись] Расшифровка подписи: ✓ [подпись] - Анциферова



Ветеринарная клиника

г. Москва, Проспект Андропова, д.15
м. Коломенская
Тел. 8 (495) 729-13-57
8 (495) 142-05-39
www.spektrvet.ru
info@spektrvet.ru

Информационное соглашение

Уважаемый владелец животного!

Проведение анестезии, оперативного вмешательства, нахождение животного в непривычных для него условиях стационара всегда сопряжено с неизбежным риском, о котором мы обязаны Вас предупредить. Вам необходимо внимательно прочитать и подписать этот документ.

Я, владелец животного/представитель владельца
(нужное подчеркнуть)

ФИО: Рогонова О. С.

вид собака, кличка Мэйсон, пол самец, возраст 6 л. 7 м.

госпитализирую свое животное в стационар ветеринарной клиники «СПЕКТР ВЕТ», даю свое добровольное согласие на проведение моему животному необходимых диагностических процедур и исследований, направленных на уточнение диагноза основного заболевания и сопутствующей патологии, а также выявления динамик состояния в период стационарного наблюдения.

Для нас важно иметь номер Вашего телефона, по которому Вы будете доступны, если потребуется связаться с Вами, пока животное находится в стационаре.

Я буду доступен по этому номеру телефона 8-915-459-05-54

Врачи полностью разъяснили мне суть и цели медицинских процедур, возможные осложнения, трудности и риски, которые могут возникнуть, а также альтернативы предлагаемому лечению и возможность вообще отказаться от лечения.

ВИД СТАЦИОНАРНОГО СОДЕРЖАНИЯ: от 1 часа-до 12 часов / от 12 часов-до 24 часов
(нужное подчеркнуть)

Я информирован(а) о предполагаемой стоимости стационарного содержания/процедур

• ОБЩАЯ СТОИМОСТЬ КОТОРЫХ СОСТАВИТ:

от _____ до 61,500 руб рублей.

Предполагаемая длительность нахождения в стационаре: от 1 до 2 дней/суток

В предполагаемую стоимость стационара входят лечебные манипуляции (содержание животного, мониторинг состояния, инфузионная терапия, инъекции, введение препаратов orally и ректально, оксигенотерапия, инъекции, препараты и расходные материалы, питание). Указана стоимость из расчета нахождения от 1 до 12 часов, либо от 12 до 24 часов. Последующие расчетные периоды оплачиваются ежедневно. Диагностические и другие процедуры (взятие анализов, стоимость анализов, УЗИ, рентген, осмотры узких специалистов, оперативное вмешательство, реанимация, другие манипуляции) — оплачиваются дополнительно и в предполагаемой стоимости стационара не учитываются.

Предполагаемая длительность стационарного лечения определяется врачом, исходя из тяжести состояния пациента на момент поступления на стационарное лечение. Данный срок может варьироваться, в зависимости от динамики состояния, результатов анализов и других факторов

Я информирован(а) о предполагаемом последующем лечении и уходе. Я имел(а) возможность задавать любые вопросы, и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы.

Я понимаю, что в ходе операции/процедуры/анестезии/интенсивной терапии могут возникнуть непредвиденные ситуации, меняющие согласованный характер действий или требующие дополнительных действий или изменения тактики лечения. В таком случае:

☒ Я прошу позвонить мне по телефону, чтобы я мог принять решение.

Если я буду недоступен по телефону:

☒ Я отказываюсь от оказания таких услуг и прошу не проводить никаких мероприятий. Я понимаю, что в результате неоказания помощи в такой ситуации мое животное может погибнуть. Подпись: _____

☒ Я согласен на выполнение этих добавочных действий и готов оплатить расходы, связанные с непредвиденными ситуациями. Подпись: Рог

Согласие на реанимацию: ДА ☒ НЕТ ☒ Подпись: Рог

Я понимаю, что, несмотря на все усилия врачей, направленные на восстановление здоровья моего животного, не может быть гарантий, что сделанное моему животному даст результаты, которые ожидаются от этой операции/ процедуры. Я ознакомлен(а) с тем, что всегда существует определенный риск и возможность ранних и поздних осложнений.

Я понимаю, что должен оплатить все лечебные мероприятия, независимо от получения или неполучения желаемого результата, если отсутствие этого результата не вызвано виной врачей.

Внесенная сумма депозита 30.000 (тридцать тысяч) руб.
сумма прописью

Дата: 25.01.2024

Владелец животного (представитель владельца)(подпись) Рог

С памяткой для владельца «Стационар» ознакомлен(а) _____

Было ли передано на временное хранение и использование имущество (переноски, миски, лекарственные средства, расходные материалы, корма)- да/нет (ненужное вычеркнуть)

Опись имущества прилагается (подпись) нет Рог

Доверенные лица для посещения стационара

ФИО	Телефон

Мы сделаем все, чтобы справиться с недугом Вашего животного, поэтому мы будем тщательно следить за его состоянием, пока животное будет у нас, чтобы обеспечить его безопасность и хорошее самочувствие. Наш персонал хорошо подготовлен, мы используем оборудование для мониторинга, оснащены современными средствами реанимации, животное будет постоянно находится под наблюдением врача. Пожалуйста, не волнуйтесь!

Подписывается врачом: Я свидетельствую, что разъяснил владельцу (представителю владельца) животного суть, достоинства, риск и альтернативы предлагаемого медицинского вмешательства, дал ответы на все вопросы. Я полагаю, что все было понятно.

Дата: 25.01.24 Врач: Орлов А.И. Подпись:



Ветеринарная клиника

г. Москва, проспект Андропова, д. 15.

Тел. 8 (495) 729-13-57

8 (495) 142-05-39

www.spektrvet.ru

info1@spektrvet.ru

**Информационно-добровольное согласие
на наркоз и оперативные вмешательства**

я, Рогонова Ольга Сергеевна

Номер телефона(моб.) 8-915-459-05-54

Проживающий(ая) Моск. обл. Сергиево-Посадский р-он
с. Святково д. 8 кв. 50

Доверяю специалистам ветеринарной клиники «СПЕКТР ВЕТ» провести хирургическую операцию принадлежащему мне животному:

Вид животного: собака

Порода: такса Возраст: 6 л. 7 м.

Пол: самка Кличка: Мэйсон

Мне разъяснено, что любое вмешательство в живой организм связано с определенным риском для жизни и определенных этапов здоровья животного. Понимаю, что исход может быть летальным, как в процессе операции, так и во время послеоперационного периода; также мне разъяснено, что возможны различные послеоперационные осложнения, которые будет необходимо устранить путем лечебного мониторинга. Все расходы послеоперационного периода берет на себя владелец животного.

Для выявления скрытых патологий, которые могут привести к развитию осложнений, рекомендуется провести предоперационное обследование (ЭхоКГ, ЭКГ, общий клинический и биохимический анализ крови).

От предоперационного обследования отказываюсь / обследование проведено (нужное подчеркнуть) Рогов
(подпись)

В дальнейшем к специалистам клиники претензий иметь не буду.

Предварительная стоимость операции/процедуры: до 61.400 руб

С предварительной стоимостью операции/процедуры ознакомлен(подпись): Рогов

Дополнительные сведения:

Дата: «25» 01 2024г.

Подпись: Рогов Расшифровка подписи: Рогонова О.С.

ДокторВет

Адрес клиники: Сергиев Посад, проезд Новозагорский 4а

Шеварыкин 2 Антон Геннадьевич

Телефон клиники: 89257701247, пн-вс с 10:00 до 21:00

Кличка: Мэйсон

Вид/порода: Собаки / Такса

Пол: К, возраст: 6 л. 7 м. 2 н.

Вес: 9.80

ФИО владельца: Роганова Ольга Сергеевна

Выписка из медицинской карты животного

Дата обращения: 24.01.2024 12:14

Описание лечения:

УЗИ сердца

Ультразвуковое исследование сердца

Модель прибора:

Датчик:

Частота:

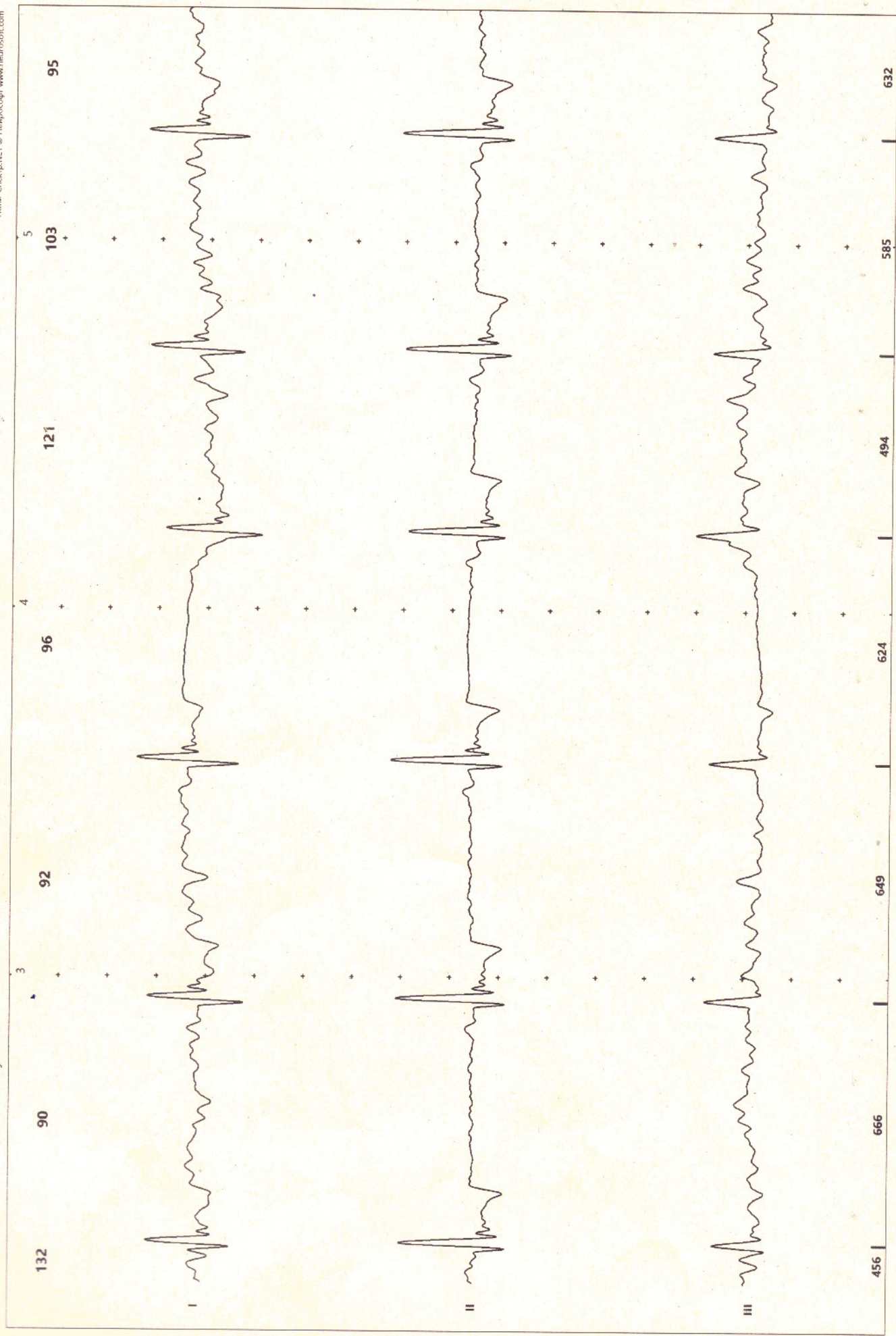
☒ Аорта Размеры 18,8 мм ☐ Расширена ГД 3,53 мм. рт. ст. Дополнительно	☒ Аортальный клапан Амплитуда раскрытия Регургитация ☒ Нормальная ☐ Есть ☒ Нет ☐ Уменьшенная Степень: 0 Дополнительно
☒ Межжелудочковая перегородка Состояние ☐ Утолщена ☐ Истончена ☒ В норме Дополнительно	☒ Задняя стенка ЛЖ Состояние ☐ Утолщена ☐ Истончена ☒ В норме Дополнительно
☒ Легочная артерия Диаметр 17,7 мм ☐ Расширена ГД 2,86 мм. рт. ст. Дополнительно	☒ Клапан легочной артерии Состояние ☐ Изменен ☒ Не изменен Скорость 0,86 м/с Регургитация ☐ Есть ☒ Нет Степень: Дополнительно
☒ Правое предсердие Размеры 20,1 мм ☐ Расширено Дополнительно	☒ Правый желудочек Размеры 15,6 мм ☐ Расширен Дополнительно
☒ Левое предсердие	☒ Левый желудочек

Размеры 20,3 мм ☐ Расширено		Полость ☐ Расширена ☒ Не расширена		Нарушение локальной сократимости ☐ Есть ☐ Нет	
ЛП/Ао мм		Легочная вена 7,6 мм		КДР 27,1 мм	
Правая ветвь легочной артерии 8,2 мм		Ушко левого предсердия		КСР 14,8 мм	
Дополнительно		FS 45,3 %		EPSS мм	
Дополнительно		КДР нормализованный = 1,38 - не расширено КСР нормализованный = 0,75 - не расширено ФВ теяхольтц = 78,48% - норма			
☒ Митральный клапан Состояние ☐ Изменен ☐ Не изменен Створки ☐ Уплотнены ☐ Деформированы Регургитация ☐ Есть ☐ Нет Степень: Пик E 0,46 м/с Пик A 0,36 м/с E/A 8,2 Признаки вегетации ☐ Есть ☐ Нет Дополнительно ☒ Трикуспидальный клапан Состояние ☐ Изменен ☐ Не изменен Створки ☐ Уплотнены ☐ Деформированы Регургитация ☐ Есть ☐ Нет Степень: ГД мм. рт. ст. Жидкость ☐ В перикардиальной полости ☐ В плевральной полости Vmax 0,46 м/с ДМЖП ☐ Есть ☒ Нет ДМПП ☐ Есть ☒ Нет Дополнительно					

Заключение:

Эхо признаков нарушения работа клапанного аппарата не выявлено. Левое предсердие не расширено. Левый желудочек не расширен. Правые отделы не изменены. Легочная артерия не расширена. Легочная гипертензия по форме потока не определяется. Признаков застоя в малом круге кровообращения не выявлено. Общая сократительная способность миокарда удовлетворительная. Объем выброса удовлетворительный. Диастола не нарушена. Признаков нарушения насосной функции сердца не выявлено.

Рекомендации и назначения:



75 мм/с; 10 мм/мВ; фильтр изолинии; 35Гц; ~50Гц; ЧСС: 104 уд./мин

Параметры

ЧСС	R-R мин.	R-R макс.	R-R ср.	P	P-R	QRS	Q-T	Q-Tc	Ось QRS
уд./мин	мс	мс	мс	мс	мс	мс	мс	мс	°
103	456	685	581	118	121	72	190	235	121

Измерения

Отведение	P (мВ)	Pn (мВ)	P' (мВ)	Q (мВ)	R (мВ)	S (мВ)	R' (мВ)	S' (мВ)	STj (мВ)	T (мВ)	T' (мВ)	Q (мс)
I	0,17	-	-	-1,03	1,04	-0,22	0,13	-0,17	-0,09	-0,29	-	20
II	0,11	-0,12	-0,08	-0,69	1,58	-0,42	0,05	-0,25	-0,13	-0,62	-	16
III	-0,16	-	-	-	0,94	-0,24	-0,07	-0,11	-0,05	-0,33	-	-
aVR	-0,14	0,10	0,05	-	0,84	-1,26	0,32	-0,09	0,11	0,45	-	-
aVL	0,15	-0,01	0,01	-0,75	0,40	-0,02	0,10	-0,05	-0,02	-0,04	-	25
aVF	-0,09	0,03	-0,09	-0,25	1,19	-0,32	-0,01	-0,17	-0,09	-0,48	-	14
V1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
V2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
V3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
V4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
V5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
V6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Подпись врача _____

ДокторВет

Адрес клиники: Сергиев Посад, проезд Новозагорский 4а

Телефон клиники: 89257701247, пн-вс с 10:00 до 21:00

Кличка: Мэйсон

Вид/порода: Собаки / Такса

Пол: К, возраст: 6 л. 7 м. 2 н.

Вес: 9.80

ФИО владельца: Роганова Ольга Сергеевна

Выписка из медицинской карты животного

Дата обращения: 24.01.2024 12:14

Описание лечения:

УЗИ сердца

Ультразвуковое исследование сердца

Модель прибора:

Датчик:

Частота:

☒ Аорта Размеры 18,8 мм ☐ Расширена ГД 3,53 мм. рт. ст. Дополнительно	☒ Аортальный клапан Амплитуда раскрытия Регургитация ☒ Нормальная ☐ Есть ☒ Нет ☐ Уменьшенная Степень: 0 Дополнительно
☒ Межжелудочковая перегородка Состояние ☐ Утолщена ☐ Истончена ☒ В норме Дополнительно	☒ Задняя стенка ЛЖ Состояние ☐ Утолщена ☐ Истончена ☒ В норме Дополнительно
☒ Легочная артерия Диаметр 17,7 мм ☐ Расширена ГД 2,86 мм. рт. ст. Дополнительно	☒ Клапан легочной артерии Состояние ☐ Изменен ☒ Не изменен Скорость 0,86 м/с Регургитация ☐ Есть ☒ Нет Степень: Дополнительно
☒ Правое предсердие Размеры 20,1 мм ☐ Расширено Дополнительно	☒ Правый желудочек Размеры 15,6 мм ☐ Расширен Дополнительно
☒ Левое предсердие Размеры 20,3 мм ☐ Расширено	☒ Левый желудочек Полость ☐ Расширена Нарушение локальной сократимости

ЛП/Ао мм	Легочная вена 7,6 мм	☒ Не расширена	☐ Есть ☐ Нет
Правая ветвь легочной артерии	Ушко левого предсердия	КДР 27,1 мм	КСР 14,8 мм
8,2 мм		FS 45,3 %	EPSS мм
Дополнительно		Дополнительно	
		КДР нормализованный = 1,38 - не расширено КСР нормализованный = 0,75 - не расширено ФВ теихольтц = 78,48% - норма	
☒ Митральный клапан		☒ Трикуспидальный клапан	
Состояние	Створки	Состояние	Створки
☐ Изменен	☐ Уплотнены	☐ Изменен	☐ Уплотнены
☐ Не изменен	☐ Деформированы	☐ Не изменен	☐ Деформированы
Регургитация		Регургитация	ГД
☐ Есть ☐ Нет Степень:		☐ Есть ☐ Нет	мм. рт. ст.
Пик E	Пик A	Степень:	
0,46 м/с	0,36 м/с	Жидкость	Vmax
E/A	Признаки вегетации	☐ В	0,46 м/с
8,2	☐ Есть ☐ Нет	перикардальной полости	
Дополнительно		☐ В плевральной полости	
		ДМЖП	ДМПП
		☐ Есть ☒ Нет	☐ Есть ☒ Нет
		Дополнительно	

Заключение:

Эхо признаков нарушения работа клапанного аппарата не выявлено. Левое предсердие не расширено. Левый желудочек не расширен. Правые отделы не изменены. Легочная артерия не расширена. Легочная гипертензия по форме потока не определяется. Признаков застоя в малом круге кровообращения не выявлено. Общая сократительная способность миокарда удовлетворительная. Объем выброса удовлетворительный. Диастола не нарушена. Признаков нарушения насосной функции сердца не выявлено.





Московская область, г. Сергиев Посад,
ул. Новозагорский проезд, 4а
drvet-clinic@yandex.ru
+79257701247

Дата	24.01.2024	Животное	собака
Владелец	Роганова	Порода	
Лечащий врач		Возраст	
Метод	автоматический	Кличка	Мэйсон
		Пол	мужской

Биохимия крови

Показатель	Результат	Единица	Собаки	Кошки
АСТ (AST)	25,4	ед./л	11,0 – 42,0	9,0 – 29,0
АЛТ (ALT)	51,8	ед./л	8,2 – 57,3	8,3 – 52,5
Мочевина (UREA)	8,68	ммоль/л	3,5 – 9,2	5,4 – 12,1
Креатинин (CREA)	84,6	мкмоль/л	44,0 – 128,0	50,0 – 160,0
Общий белок (TP)	69,5	г/л	55,1 – 75,2	57,5 – 79,6
Альбумин (ALB)	42,9	г/л	25,0 – 36,0	23,0 – 34,0
ЩФ(ALKP)	115,9	ед./л	48,0 – 75,0	49,0 – 90,0
Триглицериды	-	ммоль/л	0,26 – 1,2	0,3 – 1,1
Глюкоза (GLUE)	-	ммоль/л	3,3 – 6,5	3,3 – 6,8
ГГТ	1,0	ед./л	1,0 – 9,7	1,0 – 12,0
Глобулин	-			
Общий билирубин	12,1	мкмоль/л	3,0 – 13,5	3,0 – 12,0
Жирные кислоты	-	ммоль/л	1,0 – 17,0	1,00 – 9,00
Холестерин	-	ммоль/л	2,84 – 8,27	1,68 – 5,81
Фосфор	0,9	ммоль/л	1,1 – 3,0	1,1 – 2,3
Кальций	-	ммоль/л	2,3 – 2,8	2,0 – 2,5
A/G	-			
Натрий	-	ммоль/л	140 – 154	146 – 159
Калий	-	ммоль/л	3,8 – 5,6	3,8 – 5,3
Хлориды	-	ммоль/л	102 – 117	108 – 130
Са ионизированный	-	ммоль/л	1,14 – 1,46	1,09 – 1,46





ВЕТЕРИНАРНАЯ КЛИНИКА

ДОКТОРВЕТ

Московская область, г. Сергиев Посад,
ул. Новозагорский проезд, 4а

drvet-clinic@yandex.ru

+79257701247

Дата	24.01.2024	Животное	собака
Владелец	Роганова	Порода	
Лечащий врач		Возраст	
		Кличка	Мэйсон
		Пол	мужской

Общий анализ крови

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Лейкоциты(WBC)	7,7	тыс/мкл	6,0 – 16,0	
Эритроциты(RBC)	7,05	млн/мкл	5,60 – 8,00	
Гемоглобин(HGB)	166	г/л	130 - 180	
Гематокрит(HCT)	52,5	%	38,0 – 55,0	
Средний объем эритроцита(MCV)	74,5	мкм3(фл)	60,0 – 75,00	
Среднее содержание Hb в эритроците (MCH)	23,5	Пг	21,0 – 27,0	
Средняя концентрация Hb в эритроците(MCHC)	316	г/л	330 - 380	
Показатель анизоцитоза эритроцитов(RDW)	11,5	%	11,90 – 16,00	
Тромбоциты(PLT)	288	тыс/мкл	160 - 550	





Филиал Троицк СВЦ "МЕДВЕТ"
ИНН: 772804294460 КПП:
108840, г. Москва, ГО Троицк, ул.
Физическая, дом 13
СВЦ "МЕДВЕТ" телефон 8(499)110-
66-86 troick@med-vet.ru

24-005-001243

Код амбулаторной карты

QMRT1-24-005-005362

Номер документа

25.01.2024

Дата документа

Протокол МРТ

Информация по владельцу

Роганова Ольга Сергеевна,
79154590554

Информация по животному

Мэйсон, собака, Такса гладкошерстная

Возраст

6 лет 7 мес 19 дн

Анестезиологическое пособие

Вес 9.8 кг

Вводная анестезия: Пропофол 2-3 мг/кг

интубация трахеи ЭТТ №7.0

Поддерживающая анестезия: Изофлуран 1-2%

Мониторинг:

Дыхание спонтанное

Сатурация 97-99%

сАд 83 мм.рт.ст.

Реверсия плавная

Осложнений во время анестезии не возникло

Протокол

На серии полученных изображений определяется:

МР-сигнал от межпозвонковых дисков на T2-ВИ значительно снижен на всем уровне исследования.

Вещество межпозвонкового диска T11-T12 смещено в просвет позвоночного канала на 4 мм преимущественно справа, значимо суживая просвет позвоночного канала и значимо компримируя спинной мозг, с сопутствующими секвестром и гематомой, распространяющимися краниально и каудально на 5 мм.

Дорсальная медианная протрузия межпозвонкового диска T12-T13, размерами до 0.1 см, с незначительным сужением просвета позвоночного канала и незначительной компрессией спинного мозга.

Дорсальная медианная протрузия межпозвонкового диска T13-L1, размерами до 0.1 см, с незначительным сужением просвета позвоночного канала и незначительной компрессией спинного мозга.

Дорсальная медианная протрузия межпозвонкового диска L1-L2, размерами до 0.1 см, с незначительным сужением просвета позвоночного канала и незначительной компрессией спинного мозга.

Дорсальная медианная протрузия межпозвонкового диска L2-L3, размерами до 0.1 см, с незначительным сужением просвета позвоночного канала и незначительной компрессией спинного мозга.

Дорсальная медианная протрузия межпозвонкового диска L3-L4, размерами до 0.1 см, с незначительным сужением просвета позвоночного канала и незначительной компрессией спинного мозга.

Дорсальная медианная протрузия межпозвонкового диска L5-L6, размерами до 0.1 см, с незначительным сужением просвета позвоночного канала и незначительной компрессией спинного мозга.

Определяется 8 поясничных позвонков.

Заключение

МР-картина дегенеративно-дистрофических изменений грудопоясничного отдела позвоночника, осложненных правосторонней секвестрированной экструзией межпозвонкового диска T11-T12 с сопутствующей гематомой, а также протрузиями межпозвонковых дисков, без признаков значимой компрессии спинного мозга.

Определяется 8 поясничных позвонков.

Врач: Корешков А.Р.

Врач: _____ Корешков Артем Русланович

Подпись