

SIA „AMI'S“  
Veterinārā klinika  
Reg. Nr. 40003857225  
Rīga, Tvaika iela 34, LV1005  
Tel. 67392207

## PIEKRIŠANA ANESTĒZIJAI

Rīga, 20..... gada .....

Neizslēdzot varbūtību par pasaugstinātu dzīvnieka individuālo jūtību pret anestēzijas līdzekļiem Veterinārās klinikas SIA „AMI'S“ veterinārārsts/e Dr. ....  
licences Nr. ....,

turpmāk tekstā VETRINĀRĀRSTS, no vienas puses un dzīvnieka īpašnieks

(vārds, uzvārds, adrese, telefons)

(dzīvnieka vārds, nāma, īpirma, vecums, svārī)

no otras puses, noslēdz līgumu par sekojošo:

Veterinārārsts apņemas pieļicot narkozci parodzētos anestēzijas līdzekļus notiektais devās. Veikt visus nepieciešamos pasākumus dzīvnieka veselības un dzīvības saglabāšanai. Veterinārārsts neuzņem atbildību par sēkumā, kas nav izslēgtas lietojot narkozes līdzekļus.

Man ir izskaidrota operācijas/manipulācijas būtība un es apzinos tās iespējamos rezultātus un komplikācijas, kā arī par iespējamās izmantotās narkozes izraisītām komplikācijām.

Dzīvnieka īpašnieks apņemas necelt pretenzijas pret veterinārārstu un Veterināro kliniku SIA „AMI'S“ dzīvnieka veselības stāvokļa pasliktināšanās vai nāves gadījumā, kas iestājusies anestēzijas līdzekļu neadekvātas iedarbības rezultātā.

**Par savu dzīvnieku veselību esmu sniedzis patiesas un pilnīgas ziņas.**

Augstāk rakstīto tekstu esmu izlasījis(-usi) un sapratis(-usi).

Veterinārārsta paraksts un zīmogs:

Dzīvnieka īpašnieka paraksts: