



Op-Einverständniserklärung

Patientenbesitzer

Name:.....

Anschrift:.....

.....

.....

Tier

Name:..... Alter:.....

Art:..... Geschlecht: ♀ ♂

kastriert:

Rasse:.....

Ich bin damit einverstanden, an meinem oben genannten Tier die Operation/ Narkose wegen..... durchführen zu lassen.

Ich bin über die Risiken dieses Eingriffes aufgeklärt worden und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Ich bin am OP/ Narkose-Tag zu erreichen unter der Tel.-Nr.....

Ich bin mir bewusst, dass ich die Kosten der Operation bzw. der vorgenommenen Maßnahmen bei Abholung des Tieres bezahlen muss

Die Kosten belaufen sich auf ca.Euro.

(Bei unvorhergesehenen medizinischen Befunden kann es zu Überschreitungen des Kostenvoranschlags kommen. In diesem Fall werden wir Sie so schnell wie möglich Informieren.)

Ggf. Ergänzungen:.....

.....

Unterschrift des Besitzers

.....

Ort, Datum



Op- und Narkose-Information

Was Sie im Zusammenhang mit einer Narkose/ Operation Ihres Tieres beachten müssen:

Vor der Narkose / Operation

- x Ihr Tier muss nüchtern sein. (**Mindestens 12 Stunden** vorher **kein** Futter und **2 Stunden** vorher **kein** Wasser, sofern nichts anderes besprochen wurde.
- x **Informieren** Sie uns bitte im Vorfeld, ob Ihr Tier **regelmäßig** Medikamente bekommt.
- x Überlegen Sie sich, ob zusätzliche Maßnahmen durchgeführt werden sollen, sofern sich diese mit dem Eingriff vereinbaren lassen.
- x Wir raten, im Vorfeld der OP/Narkose eine **Blutuntersuchung** zur Erkennung von **Organerkrankungen** durchführen zu lassen. Diese Untersuchung hilft, das **Narkoserisiko** exakter **abzuschätzen** und damit zu verringern.
- x Im **Vorfeld** besprechen wir das Narkose- und Operationsrisiko, sowie **anfallende** Kosten. Die **Abrechnung** erfolgt bei **Abholung** Ihres Tieres.
- x **Informieren** Sie uns bitte **mindestens einen Tag** vorher, wenn Sie Ihren Termin **nicht einhalten** können. Für nicht oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine stellen wir Ihnen eine Rechnung in Höhe der jeweiligen Therapievergütung aus.
- x Hinterlassen Sie bitte eine Telefonnummer, unter der Sie während der Narkose/Operation erreichbar sind

Nach der Narkose / Operation

- x Ihr Tier darf nach der Narkose/ Operation **nicht sofort** fressen oder trinken. Die **Einzelheiten** besprechen wir **bei Abholung** Ihres Tieres
- x Die notwendigen **Nachbehandlungen** Ihres Tieres werden mit **Ihnen besprochen**.
- x Ihr Tier darf **nicht** an der Operationswunde **lecken**.
- x **Im Allgemeinen werden 10 Tage** nach der Operation die Fäden gezogen
- x Bei **auf tretenden** Probleme **melden** Sie sich bitte **umgehend** bei uns



TIERARZTPRAXIS am Roseneck

menschlich. tierisch. gut.

Zusatzleistungen

Sehr geehrte/r Kunde/in.

Wir raten dazu, im Vorfeld der Operation / Narkose eine Blutuntersuchung zur Erkennung von Organerkrankungen durchführen zu lassen. Diese Untersuchung hilft, das Narkoserisiko exakter abzuschätzen und damit zu verringern. Sollten Sie keine Blutuntersuchung wünschen, teilen Sie uns dies bitte mit.

Ich möchte eine Blutuntersuchung durchführen lassen.

(Anfallende Kosten können auf Wunsch im Vorfeld genannt werden.)

Unter Ausnutzung der anstehenden Narkose können wir Ihnen folgende Zusatzleistungen anbieten:

(Anfallende Kosten können auf Wunsch im Vorfeld genannt werden.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Krallen kürzen | <input type="checkbox"/> Analdrüsen entleeren und ggf. spülen |
| <input type="checkbox"/> Kennzeichnung mit Mikrochip | <input type="checkbox"/> Kennzeichnung durch Tätowierung |
| <input type="checkbox"/> Ohren säubern/ spülen | <input type="checkbox"/> Zahnsteinentfernung |
| <input type="checkbox"/> Ultraschalluntersuchung | <input type="checkbox"/> Orthopädische Röntgenaufnahmen (z.B. HD, ED) |
| <input type="checkbox"/> Anderes..... | |

.....
Unterschrift des Besitzers

.....
Ort, Datum