

Narkose-/Operationseinverständnis

Besitzer

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Patient

Name: _____ Geschlecht: _____ Gewicht: _____

Geb.: _____ Tierart: _____ Rasse: _____

Art des Eingriffes:

Termin:

Bekannte Vorerkrankungen:

Derzeitige Medikamente:

Bisherige Narkosen/Operationen:

Gab es Komplikationen?

Nein

Ja, folgende:

Sollen im Falle einer lebensbedrohlichen Komplikation/ eines lebensbedrohlichen Zwischenfalls intensivmedizinische Maßnahmen eingeleitet werden?

Ja ☐

Nein ☐

Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung:

Art des Eingriffes:

Voraussichtliche Kosten:

gewünschte Zusatzleistungen (bitte ankreuzen)

Krallen schneiden

Analbeutel entleeren

Zahnstatuserhebung

Microchip setzen

sonstiges:

anfallende Mehrkosten: _____

Gesamtkostenschätzung: _____

Mehraufwand bei Komplikationen, ggf. stationäre Unterbringung über Nacht, Abgabemedikamente sowie Zusatzmaterialien wie z.B. Halskragen oder Body sowie die Nachsorge sind nicht in der Kostenschätzung inkludiert.

Bei unvorhergesehenen Befunden versuchen wir, Sie umgehend telefonisch zu kontaktieren.

Falls telefonische Kontaktaufnahme nicht möglich ist, erkläre ich mich mit Mehrkostenaufwand bei Komplikationen einverstanden:

ja ☐ nein ☐

Alle angegebenen Preise werden in Brutto angegeben, die Abrechnung erfolgt nach der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT).

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Narkose/Operation bei meinem Tier durchgeführt wird. Ich wurde über die Risiken und möglichen Komplikationen aufgeklärt, meine Fragen wurden beantwortet und ich habe die Antworten verstanden.

Datum

Unterschrift