

OP-Einverständniserklärung

Patientenbesitzer

Name:

Anschrift:

Tier

Name:

Alter:

Tierart:

Geschlecht:

m

w

kastriert

Rasse:

aktuelles Gewicht:

Bitte benutzen Sie zur Ermittlung des aktuellen Gewichts unsere Waage im Wartezimmer!

Ich bin damit einverstanden, an meinem Tier die Operation / Narkose wegen

durchführen zu lassen.

Über die Risiken dieses Eingriffes bin ich aufgeklärt worden und bestätige dies unten mit meiner Unterschrift.

Mein Tier ist nüchtern.

Wir bitten Sie um eine wahrheitsgemäße Angabe, andernfalls stellt dies ein erhöhtes Narkoserisiko für Ihr Tier dar!

Ich bin am OP-Tag unter der Tel.-Nr.:

oder alternativ:

zu erreichen.

Ich bin mir bewusst, dass ich die Kosten der Operation und vorgenommener Diagnostik und Behandlung *bei Abholung meines Tieres* bezahlen muss.

Gelnhausen, den _____

Unterschrift des Besitzers

