

Name Besitzer/in: _____

Name Patient/in: _____

Hiermit erkläre ich mich bereit, dass an meinem oben genannten Tier folgender Eingriff / Operation unter Narkose durchgeführt wird:

Operation: _____

Name behandelnde(r) Tierarzt/in: _____

Unter Ausschöpfung der Narkose können wir Ihnen noch folgende Zusatzleistungen anbieten (Zutreffendes bitte ankreuzen):

(Anfallende Kosten können auf Wunsch im Vorfeld besprochen werden)

- Krallen kürzen Kennzeichnung mit Mikrochip
 Analdrüsen leeren Ohren säubern

Wenn Sie zusätzlich eine Blutuntersuchung, Ultraschalluntersuchung, Röntgenuntersuchung, Fellpflege oder ähnliches wünschen sowie eine weitere OP und / oder eine anschließende Zahnsanierung, muss dies bereits vorab bei der Terminvergabe besprochen werden.

Hiermit erkläre ich mit meiner Unterschrift, dass ich

- das **Merkblatt OP und Narkose** gelesen und verstanden habe.
- darüberhinausgehende Fragen im Vorfeld mit meinem Tierarzt abgeklärt habe.
- über die **Risiken** des Eingriffes und der Narkose aufgeklärt worden bin.
- zur Kenntnis nehme, dass diese Risiken auch bei einem gesunden Tier und auch während eines Routineeingriffes bestehen.
- mir über die Kosten des Eingriffes, aber auch über mögliche weitere Kosten, bei unvorhergesehenen medizinischen Befunden, bewusst und einverstanden bin.
- die **Rechnung** unmittelbar **nach der Behandlung** oder **spätestens bei Abholung** des Patienten in bar oder mit EC- / Kreditkarte **begleiche**.
- im Notfall am Tag des Eingriffes unter **Tel.:** _____ zu erreichen bin.

Stockelsdorf, den _____ Unterschrift: _____