

## Einverständniserklärung Narkose/ OP

### Patientenbesitzer

Name

Anschrift

### Tier

Name

Alter

Tierart

Geschlecht

weiblich

Rasse

männlich

kastriert

Dauermedikamente:

Ich bin damit einverstanden, an meinem oben genannten Tier die Operation/Narkose wg. (geplanter Eingriff) wegen: \_\_\_\_\_

durchführen zu lassen.

Über die Operation, die Risiken, mögliche Komplikationen und die entstehenden Kosten wurde ich ausreichend aufgeklärt.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Zahlungsbedingungen. Der Unterzeichner haftet für die Rechnungsschuld.

Ich bin am OP-/Narkose-Tag **ständig** 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. \_\_\_\_\_ €

**Bei unvorhergesehenen, medizinischen Befunden kann es zu Überschreitungen des Kostenvorschlags kommen. In diesem Fall werden wir Sie so schnell wie möglich telefonisch informieren.**

Unterschrift des Besitzers/des verantwortlichen Überbringers

Ort, Datum