



Einverständniserklärung für eine Narkose / Operation

Datum:

Tierhalter

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Patient

Name:

Tierart und Rasse:

Geburtsdatum:

Weiblich

Männlich

Kastriert

Geplanter Eingriff:

Welche Medikamente nimmt ihr Tier? Manche Medikamente sind für die Narkosefähigkeit relevant!

Im Rahmen der Narkosevoruntersuchung wurden vom Tierarzt folgende Leistungen empfohlen:

Trifft nicht zu

Blutuntersuchung

Kardiologische Untersuchung

Röntgen:

Ultraschall:

Weiteres:

Die empfohlenen Leistungen aus der Voruntersuchung wurden durchgeführt

Die empfohlenen Leistungen aus der Voruntersuchung wurden auf Wunsch des Besitzers nicht durchgeführt.

Wichtige Informationen

Vor der Narkose/Operation:

- Ihr Tier muss nüchtern sein. Dies bedeutet, dass Ihr Tier mind. 8 Std. vorher kein Futter mehr bekommen darf. Wasser dürfen Sie bis zu 1 Std. vor der Narkose anbieten, insofern nichts Anderes besprochen wurde.
- Ihr Tier sollte Kot und Urin abgesetzt haben.
- Informieren Sie uns bitte, ob Ihr Tier regelmäßig Medikamente bekommt.
- Hinterlassen Sie bitte eine Telefonnummer, unter der Sie während der Narkose/Operation erreichbar sind.



Nach der Narkose/Operation:

- Ihr Tier darf nach der Narkose/Operation für einen gewissen Zeitraum weder fressen noch trinken. Genaueres erklären wir bei der Abholung Ihres Tieres.
- Die notwendige Nachbehandlung Ihres Tieres wird mit Ihnen besprochen.
- Ihr Tier darf nicht an der Operationswunde lecken. Gegebenenfalls muss ein Leckschutz getragen werden.
- 10 - 12 Tage nach einer Operation werden ggf. die Fäden gezogen
- Bei auftretenden Problemen nach dem Eingriff melden Sie sich bitte umgehend bei uns.

Unter Ausnutzung der anstehenden Narkose bieten wir Ihnen folgende Zusatzleistungen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Krallen kürzen | <input type="checkbox"/> Kennzeichnung mit Mikrochip |
| <input type="checkbox"/> Analdrüsen entleeren und ggf. spülen | <input type="checkbox"/> Tränennasenkanal spülen |
| <input type="checkbox"/> Ohren reinigen | <input type="checkbox"/> Zahnsteinentfernung |
| <input type="checkbox"/> Orthopädisches Röntgen (z.B. HD, ED) | |
| <input type="checkbox"/> Weiteres: | |

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, an meinem oben genannten Tier die Narkose/Operation durchführen zu lassen. **Ich bin über die Risiken dieses Eingriffes aufgeklärt und bestätige dies mit meiner Unterschrift.**

Ich bin mir bewusst, dass ich die Kosten der durchgeführten Maßnahmen bei der Abholung meines Tieres bezahlen muss. Bei unvorhergesehenen, medizinischen Befunden kann es zur Überschreitung der Kostenschätzung kommen. In diesem Fall werde ich so schnell wie möglich informiert.

.....
(ggf. Ergänzungen)

Ich bin heute unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Datum: **Unterschrift Tierhalter:**