



OP-Einverständniserklärung

Patientenbesitzer:

Name:

Anschrift:

Telefon/Fax:

e-mail:

Ich bin damit einverstanden, an meinem Tier (Name):
die Operation/Narkose (geplanter Eingriff)
durchführen zu lassen.
Über die Risiken dieses Eingriffes bin ich aufgeklärt worden und bestätige dies
durch meine Unterschrift.

**Wir empfehlen Ihnen, zur Sicherheit eine Blutuntersuchung zur Erkennung
von Organerkrankungen durchführen zu lassen. Diese Untersuchung hilft,
das Narkoserisiko so niedrig wie möglich zu halten und postoperative
Zwischenfälle zu vermeiden.**

Ich bin mit einer Blutuntersuchung einverstanden.

Ich bin am OP-Tag zu erreichen unter der TelNr.:
oder alternativ:

Datum

Der Tierbesitzer
