



## 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_