



Kleintierpraxis Dr. Guido Wygand

Am Kreuzeck 5-7

53757 St. Augustin

TEL.: 02241 / 34 30 95

info@kleintierpraxis-wygand.de

OP- / Narkoseeinverständniserklärung

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer (erreichbar am Tag des Eingriffs): _____

Patient/Tier:

Name: _____ Alter: _____

Hund Katze sonstiges Rasse: _____
männlich weiblich
kastriert unkastriert

hat Ihr Tier Vorerkrankungen? Ja Nein welche?: _____

nimmt Ihr Tier Medikamente? Ja Nein welche? _____

Unverträglichkeiten? Ja Nein welche? _____

vorgesehene Operation: _____

Ist ihr Tier sicher 6 Std. nüchtern? Ja Nein

Für die Behandlung Ihres Tieres ist eine Narkose erforderlich.

Trotz aller Sorgfalt und optimaler Durchführung birgt jede Narkose und jeder chirurgische Eingriff ein Risiko.

Mögliche Komplikationen sind:

- Herz - / Lungen - / Kreislaufkomplikationen
- Embolien / Thrombosen
- Wundheilungsstörungen
- Nachblutungen
- Infektionen
- Schädigungen innerer Organe / Nerven

Durch eingehende Voruntersuchungen und systematische Überwachung in der Narkose wird dieses unvermeidbare Risiko allerdings so gering wie möglich gehalten.

Ich möchte vor der Narkose folgende Untersuchungen durchführen lassen:

Blutuntersuchung

Ultraschall

Röntgen

sonstige

Sollten Sie ihren Termin nicht wahrnehmen können, informieren Sie uns bitte frühstmöglich bzw. mindestens 1 Tag vorher.

Bei unangemeldetem Nichterscheinen sehen wir uns genötigt Ihnen dies in Rechnung zu stellen.

Ich willige mit meiner Unterschrift ein, dass der oben beschriebene Eingriff durchgeführt werden soll und erteile hiermit einen ausdrücklichen Auftrag.

Die Kosten der Operation werde ich bei Abholung meines Tieres in bar oder mit EC-Karte begleichen.

Ich bestätige, dass ich über die Risiken des Eingriffs aufgeklärt wurde, ausreichend Bedenkzeit hatte und keine weiteren Fragen mehr habe.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den oben genannten Vereinbarungen einverstanden.

Da eine detaillierte Befunderhebung (inkl. Dentalröntgen) in der veterinärmedizinischen Zahnheilkunde nur im Rahmen einer Narkose möglich ist, können wir leider keine Kostenvoranschläge für entsprechende Eingriffe erstellen. Wir bitten um Verständnis.

Bei Rückfragen dazu sprechen Sie uns gerne an.

Ort, Datum

Unterschrift (Patientenbesitzer)

Ort, Datum

Unterschrift (Tierarzt)