



OP-Einverständniserklärung

Patientenhalter:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Tier:

Name: _____ Alter: _____

Tierart: _____ Geschlecht: männlich kastriert

Rasse: _____ weiblich kastriert

Ich bin damit einverstanden, an meinem oben genannten Tier die Operation / Narkose wegen (geplanter Eingriff) _____ durchführen zu lassen.

Ich bin über die Risiken dieses Eingriffs aufgeklärt worden und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

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

Ich bin am OP-/Narkose-Tag zu erreichen unter der Telefonnummer _____ oder alternativ _____

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 Kostenvoranschlags kommen. In diesem Fall werden wir Sie so schnell wie möglich informieren.)

Ergänzungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Besitzers / Verantwortlichen