KLEINTIERPRAXIS
STADE

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR ANÄSTHESIE UND CHIRURGIE/OPERATION

Name des Eigentümers/Tierhalters: _____

Name des Haustieres: _____
Ich bin der Eigentümer/Tierhalter des oben genannten Tieres. Ich bin mindestens 18 Jahre alt und befugt, diese Erlaubnis zu erteilen und tue dies freiwillig, nachdem ich über alle wahrscheinlichen und wesentlichen Risiken im Zusammenhang mit dieser Behandlung aufgeklärt wurde.

Erreichbarkeit am Tag des Eingriffes:

Handy: _____ Telefon zu Hause: _____

ERKLÄRUNG
Mir wurden die Gründe für eine Operation oder Anästhesie erklärt und ich bin mit dem Behandlungsplan einverstanden.

Bestehen Arzneimittelunverträglichkeiten oder Allergien? ☐nein ☐ja:_____
Komplikationen bei früheren Eingriffen? ☐nein ☐ja:_____
Werden regelmäßig Medikamente gegeben? ☐nein ☐ja:_____

Mir ist bewusst das prä-anästhetische Laboruntersuchungen oder bildgebende Verfahren (z.B. Röntgen, Echokardiographie) helfen, potenziell verstecke Organerkrankungen aufzudecken und entsprechend zu behandeln sowie die für mein Tier bestmögliche Anästhesie auszuwählen.

- ☐ ich bin mit prä-anästhetischen Laboruntersuchungen einverstanden
- ☐ ich bin mit prä-anästhetischen bildgebenden Verfahren einverstanden
- ☐ ich möchte keine prä-anästhetischen Untersuchungen

Hiermit genehmige ich die Durchführung der folgenden diagnostischen und/oder therapeutischen Maßnahmen

_____

Ich wurde dahin aufgeklärt, dass Anästhesien und/oder Operationen mit gewissen Risiken einhergehen. Die wichtigsten sind intra- und postoperative Blutungen, postoperative Infektionen, Wundheilungsstörungen und Narkosezwischenfälle bis einschließlich dem Tod des Tieres. Weitere Komplikationen sind möglich, wie immunologische Erkrankungen, Medikamentennebenwirkungen oder Langzeitkomplikationen (unterschiedlich, je nach Eingriff).

Die Kostenschätzung für den Eingriff beträgt _____€ zzgl. MwSt. Diese Angabe dient als grobe Orientierung und stellt keinen verbindlichen Kostenvoranschlag dar. Alle Veränderung im erwarteten Ablauf des Eingriffes durch Komplikationen oder erst im Operationsverlauf erkennbare Probleme können Einfluss auf die Kosten nehmen. Mir wurden die voraussichtlichen Kosten erklärt und ich werde alle Kosten zum Zeitpunkt der Entlassung direkt bezahlen (bar, EC), sofern nichts anderes vorgängig mit der Praxis vereinbart wurde.

Mir ist bekannt, dass es keine Erfolgsgarantie gibt. Meine Fragen wurden mündlich zu meiner Zufriedenheit beantwortet. Ich habe die Informationen auf diesem Formular gelesen bzw. mir erklären lassen und vollständig verstanden und erkläre, dass ich die empfohlenen Behandlungen/Vorgehensweisen verstanden habe und ihnen freiwillig zustimme.

Datum & Ort: _____

Unterschrift des Eigentümers/Tierhalters: _____