



# KLEINTIERPRAXIS RENSBURG EVIDENSIA GMBH

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR ANÄSTHESIE UND CHIRURGIE/OPERATION

Name des Eigentümers/Tierhalters: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Name des Haustieres: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Art und Rasse: \_\_\_\_\_ Kennzeichnung: \_\_\_\_\_

*Ich bin damit einverstanden, an meinem oben genannten Tier folgende Narkose / Operation wegen*

\_\_\_\_\_ *durchführen zu lassen.*

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

- ich bin mit prä-anästhetischen Laboruntersuchungen einverstanden

Ja

Nein

- ich bin mit prä-anästhetischen bildgebenden Verfahren einverstanden

Ja

Nein

- ich möchte keine prä-anästhetischen Untersuchungen

Ja

Nein

Mir ist bekannt, dass es keine Erfolgsgarantie gibt. 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).

*Ich bin über die vorhersehbaren Risiken informiert worden und habe sie verstanden. Alle meine diesbezüglichen Fragen wurden zu meiner Zufriedenheit beantwortet. Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift.*

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.

Unterschrift des Eigentümers/Tierhalters: \_\_\_\_\_