Tierarztpraxis Herbede Meesmannstraße 13 58456 Witten +49 2302 972261 info@tierarzt-herbede.de



OP-/ Narkoseinformation und Einverständniserklärung

PATIENTENDATEN

| Patientenbesitzer: Name: | | | |
|-----------------------------|------|------|--|
| Anschrift: | | | |
| Telefonnummer: | | | |
| Patient: Name: | | | |
| Alter: | | | |
| Geschlecht: | | | |

VOR DER NARKOSE

- Ihr Tier muss nüchtern sein (d.h. 8h vorher kein Futter, bis 2 h vorher kein Wasser; sofern nichts anderes besprochen wurde).
- Ihr Tier sollte Urin und Kot abgesetzt haben.
- Bestehen bei Ihrem Tier bereits bekannte Erkrankungen (z.B. Epilepsie, Herzinsuffizienz)?
- Nimmt ihr Tier regelmäßig Medikamente ein? O Ja O Nein wenn ja welche?
- Wir empfehlen im Vorfeld der OP/Narkose eine Blutuntersuchung zur Erkennung von Organerkrankungen durchführen zu lassen. Diese Untersuchung hilft, das Narkoserisiko exakter abzuschätzen und damit zu verringern.
- Überlegen Sie sich, ob zusätzliche Maßnahmen durchgeführt werden sollen, sofern sich diese mit dem Eingriff vereinbaren lassen.
- Im Vorfeld besprechen wir das Narkose- und Operationsrisiko, sowie anfallende Kosten. Bitte erkundigen Sie sich gerne nach den geschätzten Kosten.
- Bitte bedenken Sie, dass für den für Ihr Tier vorgesehenen OP-Termin sowohl ein Tierarzt als auch eine Tiermedizinische Fachangestellte reserviert wird. Informieren Sie uns daher bitte mindestens zwei Tage vorher, wenn Sie Ihren Termin nicht einhalten können. So haben wir die Möglichkeit den Termin neu vergeben zu können. Für nicht oder nicht rechtzeitig (48h zuvor) abgesagte Termine behalten wir uns vor, Ihnen eine Ausfallpauschale in Rechnung zu stellen.

Tierarztpraxis Herbede Meesmannstraße 13 58456 Witten +49 2302 972261 info@tierarzt-herbede.de



NACH DER NARKOSE

- Ihr Tier darf nach der Narkose/Operation fressen und trinken, wenn es bei vollem Bewusstsein ist und ohne zu schwanken gehen kann.
- Die notwendigen Nachbehandlungen Ihres Tieres werden mit Ihnen besprochen.
- Ihr Tier darf nicht an der Operationswunde lecken! Ggf. muss ein Leckschutz getragen werden!
- In der Regel werden 10 Tage nach der Operation die Fäden/Klammern gezogen.
- Bei auftretenden Problemen melden Sie sich bitte umgehend bei uns!

| | OP-EINVERSTÄN | DNISERKLÄRUNG | | |
|---|---|--|-----------------------|--------------|
| Ich bi | n damit einverstanden, an meine | m oben genannten Tier die Operation, | ' Narl | kose |
| weger | 1 | durchführen | zu | las |
| sen. | | | | |
| kose a | enbieten: Blutuntersuchungen Krallen kürzen Analdrüsen entleeren Ohren säubern Kennzeichnung mit Mikrochip n Sie eine dieser Leistungen wü | _ | legir | |
| Ich bi | n am Tag der Narkose/OP zu erre | chen unter folgender Telefonnummer | : | |
| Maßn Die Ko Bei un Koste Iefoni Ich bi | ahmen bei Abholung des Tieres l osten belaufen sich schätzungsv nvorhergesehenen medizinische nschätzung kommen. In diesem sch informieren. | sten der Operation bzw. der vorgeno bezahlen muss (bar oder EC/Kreditkan reise auf€. n Befunden kann es zu Überschreitu Fall werden wir Sie so schnell wie mo nd des Eingriffs aufgeklärt worden un | te). nger öglic | n de h te |
| | | | | |
| | Ort Datum | Unterschrift | | |