



# OP-Einverständniserklärung

## Patientenbesitzer

Name:   
Anschrift:

## Tier

Name:   
Tierart:   
Geboren am:   
Geschlecht:  weiblich  männlich  
 kastriert

**Ich bin damit einverstanden, an meinem oben genannten Tier die Operation/Narkose wg. (geplanter Eingriff)  durchzuführen zu lassen.**

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

Ich bin am OP-/Narkose-Tag zu erreichen unter der Tel. Nr.:   
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 Kostenvor-Anschlags kommen. In diesem Fall werden wir Sie so schnell wie möglich informieren.)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Besitzers/des verantwortlichen Überbringers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum