



OP-Einverständniserklärung

Patientenbesitzer Nachname/Vorname: _____

Anschrift: _____

Tier: _____

Tiername: _____

Tierart/Rasse: _____

Alter/Geschlecht: _____

Ich bin damit einverstanden, an meinem o.g. Tier den Eingriff/Narkose (geplanter Eingriff):

durchführen zu lassen.

Ich bin über die **Risiken** des Eingriffes aufgeklärt worden und bestätige dies mit meiner Unterschrift.
Ich versichere die **Richtigkeit meiner Angaben** und akzeptiere die Zahlungsbedingungen.
Der/die Unterzeichnende haftet für die Rechnungsschuld.

Ich bin am OP-/Narkosetag telefonisch zu erreichen unter: _____

Ich bin mir bewusst, dass ich die Kosten der Operatzon bzw. der vorgenommenen Maßnahmen bei Abholung des Tieres bezahlen muss, andernfalls besteht ein Rückbehaltungsrecht der Tierarztpraxis Thelen. (Bei unvorhergesehenen, medizinischen Befunden kann es zu Überschreitungen des Kostenvoranschlags kommen. In diesem Fall werden wir Sie so schnell wie möglich informieren.

Die Kosten belaufen sich auf ca. _____ €.

Ort, Datum

Unterschrift des Besitzers/Bevollmächtigten