

Information für den Tierbesitzer



Vor der OP

- Bitte beachten Sie, dass Ihr Tier für die OP **nüchtern** sein muss. Das bedeutet, dass Ihr Tier **12 Stunden vor der OP keine Nahrung** zu sich nehmen darf. **Trinken** ist **bis 2 Stunden vor der OP** erlaubt.
- Bitte achten Sie darauf, dass sich Ihr Tier vor der OP gelöst hat.
- **Seien Sie bitte im Zeitraum der OP telefonisch erreichbar.**
- Wir werden Sie im Vorfeld der OP über die Narkose- sowie Operationsrisiken und über einen groben Rahmen der anfallenden OP-Kosten informieren. Die Abrechnung erfolgt bei Abholung des Tieres.

- Es besteht die Möglichkeit, im Vorfeld der Narkose, eine Blutuntersuchung zur Erkennung von Organerkrankungen durchführen zu lassen. Die Untersuchung hilft, das Narkoserisiko exakter abzuschätzen.
- Falls Sie zu der geplanten OP zusätzliche Leistungen in Anspruch nehmen möchten, informieren Sie uns bitte rechtzeitig darüber, damit wir ggf. mehr Zeit für den Eingriff einplanen können. Näheres dazu finden Sie auf der Rückseite.

- Teilen Sie uns bitte rechtzeitig mit, ob Ihr Tier regelmäßig Medikamente bekommt.
- Bitte informieren Sie uns mindestens 24 Stunden vor Ihrem OP-Termin, wenn Sie diesen nicht einhalten können. Sollte Sie nicht rechtzeitig bescheid sagen, haben Sie bitte Verständnis dafür, dass wir eine Ausfallgebühr berechnen müssen.

Sollten Sie Rückfragen haben, stehen wir Ihnen gerne telefonisch oder via E-Mail zur Verfügung.

Blutuntersuchung/ Zusatzleistungen



OP-Termin Datum: _____ Uhrzeit: _____

Tierbesitzer

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Tier  ☐  ☐  ☐ m ☐ w ☐ kastriert ☐

Name: _____

Geburtstag: _____

Dauermedikation

Blutuntersuchung zur Erkennung von Organerkrankungen

Diese Untersuchung hilft das Narkoserisiko exakter abzuschätzen und damit zu verringern.
Optimalerweise sollte die Blutuntersuchung 1 Woche vor der OP sein.

☐ Ich bin mit einer Blutuntersuchung vor der OP einverstanden und habe einen Termin
am _____ vereinbart.

☐ Ich bin mit einer Blutuntersuchung vor der OP nicht einverstanden

Zusatzleistungen

- | | |
|---|---|
| ☐ Kürzen der Krallen | ☐ Mikrochip setzen |
| ☐ Analdrüsen entleeren und ggf. spülen | ☐ Präputium Spülen |
| ☐ Ohren säubern/ spülen | ☐ Ultraschall/ Röntgen |
| ☐ Sonstiges: _____ | |

Ort, Datum

Unterschrift Besitzer