

Einverständniserklärung

Ich habe die Besitzerangaben Kontrolliert:

Bevollmächtigte:

Ich habe die Erlaubnis des Besitzers für das Tier zu entscheiden: JA / NEIN

Geplante Untersuchung _____

Mein Tier hat am _____ (Datum), um _____ Uhr das letzte Mal gefressen.

Medikament meines Tieres	Datum/ Uhrzeit der letzten Gabe

Kostenvoranschlag: _____

<input type="checkbox"/> Ich gebe hiermit das Einverständnis bei meinem Tier eine Anästhesie/ Sedation und die oben genannten Untersuchung durchzuführen.
<input type="checkbox"/> Ich wurde über die Untersuchung und mögliche Komplikationen aufgeklärt
<input type="checkbox"/> Ich verstehe, dass jede Anästhesie/ Sedation sowie jede Untersuchung gewisse Risiken mit sich bringen.
<input type="checkbox"/> Ich wurde über die Kosten aufgeklärt, sollten unerwartet Komplikationen auftreten und weitere Behandlungen nötig sein, welche zu weiteren Kosten führen, dann werde ich sobald als praktisch möglich kontaktiert um meine Zustimmung/Ablehnung bezüglich Kosten/Behandlung zu geben.
<input type="checkbox"/> Falls ich auf dem obenstehenden Weg nicht kontaktierbar sein sollte, verstehe ich, dass der behandelnde Tierarzt im Interesse meines Tieres handeln wird.
<input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden, dass der behandelnde Tierarzt Medikamente, die nicht spezifisch für diese Tierart in der Schweiz zugelassen sind einsetzt, falls dies in Notfällen, um die Anästhesie sicher auszuführen, oder um Schmerzen zu minimieren und somit das Wohlergehen meines Tieres zu schützen, nötig ist.
<input type="checkbox"/> Im Falle eines Herz-Kreislauf/ Atem-Stillstand: Reanimation/ Notfall-Massnahmen erwünscht? JA NEIN

Datum, Ort _____

Name Ausfüllender: _____

Unterschrift _____