

Einverständniserklärung

Für eine Allgemeinanästhesie / Sedation (nicht zutreffendes streichen)

Name und Vorname Besitzer / Bevollmächtigter: _____

Adresse: _____

Telefonnummer für Rückfragen während der Anästhesie: _____

Tiername: _____ Tierart/Rasse: _____

Alter: _____ Geschlecht: _____

Geplante Untersuchung: _____

- Ich gebe hiermit das Einverständnis bei meinem Tier eine Anästhesie/Sedation und die oben genannten Untersuchung durchzuführen.
- Ich wurde über die Untersuchung und mögliche Komplikationen aufgeklärt
- Ich verstehe, dass jede Anästhesie/Sedation sowie jede Untersuchung gewisse Risiken mit sich bringen.
- Mein Tier hat am _____ (Datum), um _____ Uhr das letzte Mal gegessen.
- Mein Tier hat folgende Medikamente erhalten:

MEDIKAMENT	ZEITPUNKT
_____	_____
_____	_____

- 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.
- Falls ich auf dem oben stehenden Weg nicht kontaktierbar sein sollte, verstehe ich, dass der behandelnde Tierarzt im Interesse meines Tieres handeln wird.
- 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.

Für Bevollmächtigte: Ich habe die Erlaubnis des Besitzers für das Tier zu entscheiden: ja nein

Datum:

Unterschrift: