



Bitte überprüfen Sie alle persönlichen Angaben und lesen Sie den Vertrag sorgfältig. Beachten Sie auch die Rückseite.

## ANGABEN ZUM PATIENTEN UND PATIENTENBESITZER

Tierbesitzer	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>				
Tier	<input type="text"/>	Vetera-ID	<input type="text"/>		
Aufnahmegrund	<input type="text"/>				

## ZWISCHEN UNTERZEICHNER UND PRAXIS WIRD FOLGENDER BEHANDLUNGSVERTRAG GESCHLOSSEN:

Die Kleintierpraxis Bad Orb verpflichtet sich, Ihr Tier nach aktueller Wissenschaft und tierärztlicher Kunst zu behandeln.

Der Unterzeichner erklärt sein Einverständnis zur Durchführung der notwendigen diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen, ggf. einschließlich der Narkose. Der Unterzeichner verpflichtet sich, das Praxispersonal von allen Ängsten und Untugenden seines Tieres, z.B. Bissigkeit, in Kenntnis zu setzen.

## NARKOSE- UND BEHANDLUNGSRISIKO

Über das Narkoserisiko ist der Unterzeichner von einem Mitarbeiter der Praxis aufgeklärt worden.

Während der Narkose werden die Vitalparameter ständig überwacht. Das Risiko eines Zwischenfalls ist gering, lässt sich jedoch nie völlig ausschließen. Ebenso besteht ein Behandlungsrisiko, z.B. bzgl. seltener allergischer Reaktionen, Blutungen oder der Wundheilung. Der Erfolg eines operativen Eingriffs / einer stationären Behandlung kann nicht garantiert werden.

Die Prognose für den OP-/Behandlungserfolg ist  gut  vorsichtig  schlecht  nicht einschätzbar

**Empfohlene Untersuchungen vor Narkose:**

<input type="checkbox"/> Blutuntersuchung	ca. ___ €	erwünscht:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> keine zusätzliche Untersuchung empfohlen				
<input type="checkbox"/> Röntgen	ca. ___ €	erwünscht:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> _____	ca. ___ €	erwünscht:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> _____	ca. ___ €	erwünscht:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Der Unterzeichner erklärt sich einverstanden, dass das Tier schmerzlos eingeschlafert (getötet) wird, sollte festgestellt werden, dass das Tier unheilbar krank ist und ein tiergerechtes Leben unmöglich oder zur Qual wird. Die Praxis verpflichtet sich, den Besitzer vor dieser Entscheidung telefonisch zu kontaktieren, um gemeinsam im Sinne des Tieres zu entscheiden.

## VOR OPERATIONEN IST ZU BEACHTEN:

- **HUNDE & KATZEN** müssen vor Narkosen 8-12 Stunden nüchtern gehalten werden, **FRETTCHEN** 4-6 Stunden. Stellen Sie bitte jedes Futter außer Reichweite und bieten *ausschließlich Wasser* an. Halten Sie Katzen im Haus / Hunde angeleint.
- Geben Sie Hunden vor dem Termin noch einmal die Möglichkeit, Harn und Kot abzusetzen.
- **KANINCHEN & NAGER** dürfen nicht nüchtern sein – bitte geben Sie auch Heu und gewohntes Futter mit in die Box.
- Sollte sich der Zustand des Tieres seit der letzten Untersuchung geändert haben, teilen Sie uns das bitte unbedingt mit!
- **Sollten Sie einen OP-Termin nicht wahrnehmen können, bitten wir mind. 2 Tage im Voraus um Benachrichtigung. Bitte haben Sie Verständnis, dass wir ansonsten Ausfallkosten in Rechnung stellen müssen.**

## NACH OPERATIONEN IST ZU BEACHTEN:

Zur OP-Vorbereitung, sowie für bestimmte Untersuchungen, muss z.T. Fell geschoren und die Haut desinfiziert werden. Der Unterzeichner nimmt zur Kenntnis, dass Reste des Desinfektionsmittels Haut und Fell verfärben und auch abfärben können. Individuelle Hautreaktionen auf Desinfektionsmittel oder Wundpflaster sind möglich.

Sie erhalten von der Praxis alle notwendigen Informationen zur weiteren Medikation und Pflege bei der Entlassung.



## BESUCHE WÄHREND STATIONÄREM AUFENTHALT

Der Unterzeichner erklärt sein Einverständnis, dass **Besuche** von stationären Patienten in der Regel nicht möglich sind.

Die **Narkoseeinleitung** findet in der Regel ohne Besitzer statt. Aus hygienischen und sicherheitstechnischen Gründen hat ausschließlich das Praxispersonal Zugang zu den Räumlichkeiten der Anästhesie und OP-Vorbereitung. In Ausnahmefällen kann für Hunde eine gemeinsame Narkoseeinleitung vereinbart werden. Der Tierbesitzer nimmt dafür ein erhöhtes Narkoserisiko in Kauf, da Narkosegeräte und Medikamente in den Behandlungsräumen nicht sofort greifbar sind.

- Narkoseeinleitung OHNE Besitzer, in der Anästhesie (empfohlen)
- Narkoseeinleitung MIT Besitzer, in der Behandlung (nach Absprache)

**Gerne können Sie Ihrem Tier eigenes Futter oder vertraute Gegenstände (Körbchen/Decke, Spielzeug, Kleidung...) mitgeben.** Für Verschmutzung/Beschädigung/Verlust kann ausdrücklich keine Haftung übernommen werden.

## HINWEISE ZUR ABRECHNUNG UND ZAHLUNG

Die Rechnungsstellung erfolgt nach gültiger Gebührenordnung für Tierärzte (GOT). Alle angefallenen Kosten bitten wir Sie direkt **bei der Abholung** Ihres Tieres **bar oder per EC-Karte** zu begleichen.

Die voraussichtlichen Kosten für die Operation/Erstbehandlung Ihres Tieres betragen nach GOT **ca.** \_\_\_\_\_ €.

Hinzu kommen Kosten für die stationäre Unterbringung und Versorgung in Höhe von **ca.** \_\_\_\_\_ €/Tag.

*WICHTIG: Durch den Behandlungsverlauf können weitere nicht vorhersehbare Kosten entstehen. Die Gebühren werden auch dann uneingeschränkt fällig, wenn die Behandlung erfolglos bleiben oder das Tier in Obhut der Praxis versterben sollte.*

**Der Patient kann erst nach vollständig beglichener Rechnung entlassen werden. Vereinbarungen zu geänderten Zahlungsbedingungen können ausschließlich im Voraus, schriftlich und gegen Vorlage des Ausweises getroffen werden.**

- Ich bezahle den Gesamtbetrag bei Abholung:  BAR  EC
- Vereinbarungen bezüglich geänderter Zahlungsbedingungen: \_\_\_\_\_  
Personalausweis-Nr: \_\_\_\_\_

## HINWEISE ZUM DATENSCHUTZ

Alle in der Praxis angefertigten Krankenunterlagen (z.B. Laborergebnisse, Untersuchungsbefunde, Röntgenaufnahmen, Ultraschallbilder) bleiben aus urheberrechtlichen Gründen Eigentum der Praxis. Der Tierhalter hat keinen Anspruch auf Herausgabe der Originalunterlagen.

Das Recht auf Einsicht in die Aufzeichnungen sowie auf die Überlassung von Kopien auf seine Kosten und die Auskunftspflicht des behandelnden Tierarztes im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen bleiben davon unberührt.

**Ich bin mit allen o.g. Vereinbarungen einverstanden. Alle Daten sind korrekt, meine Fragen wurden beantwortet.**

Ich bin rechtmäßiger Eigentümer und Halter des o.g. Tieres.

Ich bin Überbringer und habe für das o.g. Tier die ausdrückliche Entscheidungsvollmacht des Tiereigentümers.

Bad Orb, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_