



OP-ZUSATZLEISTUNG

Patientenbesitzer

Vor- u. Zuname: _____

Anschrift: _____

Tier-Rufname: _____ Alter: _____

Art: _____ Rasse: _____

Geschlecht: weiblich männlich kastriert

Sehr geehrte/r Kunde/in,
es besteht die Möglichkeit, im Vorfeld der OP/Narkose, eine Blutuntersuchung zur Erkennung von Organerkrankungen durchführen zu lassen. Diese Untersuchung hilft, das Narkoserisiko exakter abzuschätzen und damit zu verringern. Sollten Sie eine Blutuntersuchung wünschen, können wir diese 2-3 Tage vor der Operation, gerne durchführen.

Ich bin mit einer Blutuntersuchung einverstanden
(Anfallende Kosten können auf Wunsch im Vorfeld genannt werden)

Unter Ausnutzung der anstehenden Narkose können wir Ihnen folgende Zusatzleistungen anbieten:

(Anfallende Kosten können auf Wunsch im Vorfeld genannt werden)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Krallen kürzen | <input type="checkbox"/> Kennzeichnung mit Mikrochip |
| <input type="checkbox"/> Analdrüsen entleeren und ggf. spülen | <input type="checkbox"/> Ultraschalluntersuchung |
| <input type="checkbox"/> Ohren säubern/ spülen | <input type="checkbox"/> Blutentnahme in Narkose |
| <input type="checkbox"/> Manuelle Zahnsteinentfernung | <input type="checkbox"/> Orthopädische Röntgenaufnahmen
(z.B. HD, ED) |
| <input type="checkbox"/> Anderes _____ | |

Unterschrift des Besitzers/ des verantwortlichen Überbringers

Ort, Datum