

Altatási/kezelési nyilatkozat
szájhygiénés beavatkozáshoz

Tulajdonos: neve:

.....

címe:.....

Telefon:.....

Az állat: fajta: kutya macska egyéb:..... neme:.....

fajtája:..... Testtömege:.....kg

Kórházi jelölés:

Javasolt altatás előtti vizsgálat:
Kért vizsgálatkardiológia, vérvizsgálat, vizelet vizsgálat
kardiológia, vérvizsgálat, vizelet vizsgálat

A kezelés időpontja:.....

Megjegyzés:

Az állatorvos aláírása:

Várható költség:

Alulírott tulajdonos/megbízott kérem az altatásban végzendő szájhygiénés beavatkozást (fogköeltávolítás) és hozzájárulok, hogy a beavatkozás során felmerülő szájsebészeti kezeléseket (beteg fogak eltávolítása, ínyszekek ellátása, varrása) külön előzetes értesítés nélkül elvégezzék.

A kezeléssel, az altatással, a kockázatokkal és az esetleges szövődeményekkel kapcsolatos tájékoztatást megismertem és tudomásul vettem. A beavatkozás költségeinek jellegéről és várható mértékéről tájékoztatást kaptam, annak megfizetését vállalom. Az állat beavatkozás utáni otthoni ápolását az állatorvos utasításai alapján végzem, a megbeszélte ellenőrző vizsgálatokra az állatot elhozom.

Budapest,

aláírás, tulajdonos/megbízott