

Toestemmingsformulier voor behandeling en operatie

GEGEVENS

Naam patiënt:

Naam eigenaar:

Datum behandeling/operatie: - -

Behandeling

.....

.....

MEDICATIE EN VACCINATIE

Gebruikt uw huisdier medicatie of is hij/zij bekend met lichamelijke problemen of allergieën? ja / nee

Zo ja, graag toelichten:

.....

.....

Let op: Indien er vlooiën worden aangetroffen zullen wij, om de andere dieren te beschermen, uw huisdier behandelen met Bravecto (kat) of hond (Vectra). De kosten worden aan u doorberekend.

Heeft uw huisdier alle benodigde geldige vaccinaties? ja / nee

VERZEKERING

Is uw huisdier verzekerd? ja / nee

Zo ja, wat is de verzekeraar:

Let op: wij dienen geen facturen in bij uw verzekeraar. U dient de factuur dus zelf bij ons te voldoen.

ANESTHESIE

Is er pre-anesthetisch bloedonderzoek gedaan voor de operatie? ja / nee

Let op: Indien u ervoor heeft gekozen geen pre-anesthetisch bloedonderzoek te doen, dan bent u op de hoogte dat we zonder dit bloedonderzoek een aantal aandoeningen niet kunnen uitsluiten die verhoogd risico tijdens de narcose kunnen geven.

MOGELIJKHEDEN

Wilt u gebruik maken van extra services tijdens de operatie?

Chip plaatsen ja / nee

Nagels knippen ja / nee

BEREIKBAARHEID

In het geval van complicaties of onvoorziene omstandigheden moet de dierenarts u telefonisch kunnen bereiken.

Op welk nummer bent u bereikbaar gedurende de dag van de operatie:

1.
2. (optioneel)

Let op: Indien u geen nummer invult gaan wij ervan uit dat u niet gebeld wilt worden. De dierenarts bepaalt dan wat de beste behandeling voor uw huisdier is ten tijde van complicaties of onvoorziene omstandigheden. De kosten die hiermee gepaard gaan, worden bij u in rekening gebracht. Dit geldt ook indien u niet bereikbaar bent op de hierboven ingevulde nummers.

KOSTEN en BETALING

Heeft u van ons een **schriftelijke** kostenschatting ontvangen voor de behandeling? ja / nee

Zo ja, het bedrag van deze kostenschatting bedraagt: €, -

Let op: deze kostenschatting is inclusief de basismedicatie (pijnstillers/onstekingsremmers).

Deze kostenschatting is exclusief eventuele wondbescherming (medical petshirt of kraag) en aanvullende medicatie.

Houdt u er rekening mee dat de kosten kunnen afwijken van de kostenschatting.

Wilt u gebeld worden indien de kosten meer dan 25% afwijken van de werkelijke kosten? ja / nee

Staat u onder bewind of dient er een andere partij akkoord voor deze behandeling te geven? ja / nee

Zo ja, wat zijn de gegevens van de bewindvoerder:

.....
.....
.....

Zo ja, heeft u schriftelijk (en toonbaar) akkoord voor deze behandeling? ja / nee

BIJZONDERHEDEN

Zijn er nog bijzonderheden over uw huisdier waarvan u ons op de hoogte wilt stellen ja / nee

Zo ja, graag toelichten:
.....
.....

ONDERTEKENING

Ik ben mij bewust van de risico's van narcose en chirurgie, inclusief de risico's op sterfte of permanent letsel.

Ik begrijp de informatie in dit formulier en geef Basic Vets toestemming om de operatie uit te voeren en aanvullende en levensreddende procedures uit te voeren indien de dierenarts dit nodig acht.

Ik ben mij bewust dat ik financieel verantwoordelijk ben voor alle kosten van de chirurgie, behandeling en hospitalisatie. Indien ik onder bewind sta, is dit vooraf afgestemd en schriftelijk akkoord bevonden door de bewindvoerder.

Naam:

Datum:

Handtekening:

..... - -