



## TULAJDONOSI HOZZÁJÁRULÁS MŰTÉTI/KEZELÉSI BEAVATKOZÁSHOZ

Figyelem! A hozzájárulás önkéntes, de megtagadása esetén a beavatkozás nem végezhető el. Minden, ebből származó anyagi és nem anyagi kár a tulajdonost terheli.

1. Fájdalommal járó beavatkozások csak megfelelő érzéstelenítés mellett, többnyire csak altatásban végezhetők el.
2. Az altatáshoz használt gyógyszerek, még a legkíméletesebben hatóak is, egészséges állatban is megváltoztatják a vérkeringés és légzés működését. Beteg állatban ezek a hatások fokozottabban jelentkezhetnek, és egyes előre nem látható esetekben, a legkörültekintőbb betegvizsgálat és kezelés ellenére, egészséges állaton is elhulláshoz vezethetnek.
3. Az állatorvos által javasolt kezelés mindig az állat pillanatnyi állapotának figyelembevételével történik.
4. Egyes altatószerek mellékhatásaként hányás jelentkezik. A félrenyelés veszélyének csökkentése érdekében az altatással járó beavatkozások előtt az állatot legalább 12 órát koplaltatni kell. A folyadékfelvételt az altatást megelőző 6 órában meg kell akadályozni.
5. Azokban az esetekben, mikor az altatással járó beavatkozást életmentő céllal végezzük és a gyomor teljes kiürülése nem várható ki (pl. gennyes méhgyulladás, császármetszés), az utolsó táplálékfelvétel időpontjáról kérjük, tájékoztassa a beavatkozást végző állatorvost.
6. A beavatkozás megkezdése előtt kérjük, tájékoztassa az állatorvost az állat korábbi betegségeiről, műtéteiről, ismert gyógyszerérzékenységéről, tartósan fennálló, folyamatos gyógyszereszedést igénylő betegségeiről (pl. epilepszia, cukorbetegség stb.), illetve a beavatkozást megelőző két hónapban lezajlott gyógyszeres kezelésekről.
7. A műtét során fellépő nem várt komplikációk miatt előfordulhat, hogy az előzetes megállapodás ellenére egyéb beavatkozás is szükséges az állat életének megmentése vagy egészségének helyreállítása érdekében. A lehetőségekhez mérten az állatorvos erről azonnal tájékoztatja Önt.
8. Az állat utólagos otthoni ápolását, diétás etetését az állatorvos utasításai szerint végezze! A javasolt kórházi kezelés elutasításából és az otthonra előírt utókezelés be nem tartásából származó minden anyagi és nem anyagi kár a tulajdonost terheli. Kutya esetében az érvényes veszettség elleni védőoltás megtörténtét igazolni kell.

Alulírott \_\_\_\_\_ (név) \_\_\_\_\_ (lakcím) \_\_\_\_\_ (tel.)  
hozzájárok \_\_\_\_\_ nevű \_\_\_\_\_ törzsszámú \_\_\_\_\_ fajú  
\_\_\_\_\_ fajtájú \_\_\_\_\_ ivarú \_\_\_\_\_ korú \_\_\_\_\_ testtömegű állatom gyógykezeléséhez.

A Szülészeti Klinika állatorvosa az állatot megvizsgálta, \_\_\_\_\_ típusú beavatkozás szükségességét állapította meg. A beavatkozás jellege  életmentő  sürgős  halasztható.

A Szülészeti Klinika állatorvosa a beavatkozás elvégzése előtt a következő további vizsgálatokat JAVASOLJA:

- |                                                   |                                  |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> vérvizsgálat             | (várható költsége kb.: _____ Ft) |
| <input type="checkbox"/> hasi ultrahang vizsgálat | (várható költsége kb.: _____ Ft) |
| <input type="checkbox"/> szív ultrahang vizsgálat | (várható költsége kb.: _____ Ft) |
| <input type="checkbox"/> EKG vizsgálat            | (várható költsége kb.: _____ Ft) |
| <input type="checkbox"/> RTG vizsgálat            | (várható költsége kb.: _____ Ft) |
| <input type="checkbox"/> scintigraphiás vizsgálat | (várható költsége kb.: _____ Ft) |
| <input type="checkbox"/> egyéb: _____             | (várható költsége kb.: _____ Ft) |

A javasolt vizsgálatok közül a következőket

KÉREM: NEM KÉREM:

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Az elvégzett vizsgálatok alapján, illetve biz. vizsgálatok hiányában a Szülészeti Klinika állatorvosa megállapította, hogy a beavatkozás kockázata  átlagos  emelkedett  magas.

A Szülészeti Klinika állatorvosa a beavatkozás, valamint a beavatkozás elvégzéséhez szükséges érzéstelenítés kockázatáról felvilágosított és azt tudomásul vettem. Kijelentem, hogy az állat fölött rendelkezési jogom van. Kérem a beavatkozás elvégzését.

Állatom kórházi utókezeléséhez  hozzájárulok  nem járulok hozzá, közvetlenül a beavatkozás elvégzése után, saját felelősségemre hazaviszem.

A szükséges műtéti és gyógyszeres kezelés, valamint a vizsgálatok költségét \_\_\_\_\_ Ft-ig vállalom. Amennyiben állatom a kórházban elpusztul, kórbonctani vizsgálatához

hozzájárulok.  nem járulok hozzá, tetemét a kórházból 24 órán belül elszállítom.

Kelt: \_\_\_\_\_

Alírást (tulajdonos)

Alírást (a Szülészeti Klinika állatorvosa)