

# Veteriner Operasyon Kabul ve Onam Formu

## Sahip Bilgileri:

Adi Soyadi: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

## Hayvan Bilgileri:

Adi: \_\_\_\_\_ Turu: \_\_\_\_\_ Yas: \_\_\_\_\_

Cinsiyeti: \_\_\_\_\_ Irki: \_\_\_\_\_ Agirlik: \_\_\_\_\_ kg

## Operasyon Bilgileri:

Operasyon Turu: \_\_\_\_\_

Planlanan Tarih: \_\_\_\_\_ Planlanan Saat: \_\_\_\_\_

Veteriner Hekim: \_\_\_\_\_

## Anestezi Protokolu:

Premedikasyon: \_\_\_\_\_

Induksiyon: \_\_\_\_\_

Maintenance: \_\_\_\_\_

## Riskler ve Onam:

Operasyonun muhtemel riskleri, komplikasyonlari ve anesteziye bagli etkileri bana aciklandi. Yukaridaki bilgileri anladigimi ve islemi onayladigimi beyan ederim.

Hayvan Sahibi Imza: \_\_\_\_\_

Veteriner Hekim Imza: \_\_\_\_\_