



Klinika dla Małych Zwierząt
Wąsiatycz sp. z o.o.
ul. Księcia Mieszka I 18
61-689 Poznań
Tel. 61 823 09 97
E-Mail-Adresse: recepcja@klinwet.pl

Poznań, den

Einwilligung in einen Eingriff während der Hospitalisierung

Ich, die/der Unterzeichnete, willige in die Durchführung des Eingriffs.....
.....

bei meinem Tier der Rasse im Alter von.....

mit dem Namen ein, das in der stationären Behandlungsabteilung behandelt
wird.

Ich wurde über die Kosten des Eingriffs informiert; diese betragen
Diesen Betrag akzeptiere ich bewusst und verpflichte mich zu seiner Zahlung.

.....
Vor- und Nachname des Eigentümers

.....
Unterschrift des Eigentümers