**OPERASYON ÖNCESİ BİLGİLENDİRME FORMU**

1. Ameliyat günü randevu saatinden **30 dakika önce** hastanede bulununuz.
2. Hasta ameliyat öncesi **12 saat aç bırakılmalıdır**.
3. Size verilen operasyon **reçetesindeki ilaçları eksiz olarak getirmeniz gerekmektedir**. Aksi takdirde operasyon günü ertelenebilir.
4. Ameliyat günü Genel Anestezi ve Operasyon Onam Formu hasta sahibi tarafından doldurularak imza atılması gerekmektedir. Anestezi işlemi onaylanmadığı sürece hasta operasyona alınmaz.
5. Operasyon sonrasında hasta, aynı gün içerisinde veteriner hekim tarafından uygun görülen bir saatte taburcu edilecektir. Özel durumlarda farklı bir uygulama yapılması gerektiği takdirde hasta sahibi bilgilendirilecektir.
6. **Operasyon sonrasında hastanın düzenli olarak ilaç kullanması gerekmektedir**. Lütfen operasyon sonrası size verilen reçetedeki ilaçları uygun şekilde hastaya uygulayınız.
7. Ameliyat randevunuza gecikmeniz durumunda ameliyat farklı bir saate alınabilir ya da başka bir güne ertelenebilir. Herhangi bir nedenle gelemeyecekseniz, lütfen bilgi veriniz.
8. Hastanın sürekli ilaç kullanması gereken bir durum varsa veya herhangi bir ilaca karşı alerjisi varsa önceden veteriner hekime bilgi veriniz.
9. Hastanemize başvurabilecek acil olgular veya benzeri durumlar nedeni ile hayvanınızın ameliyatı ertelenebilir veya planlanan saatler dışında gerçekleşebilir. Bu durumda Veteriner Hekim tarafından bilgilendirileceksiniz.
10. Yapılan işlemlerin hepsi ücrete tabidir.
11. Tedavi ve/veya ameliyat için bırakılan hayvanların uygulama sonrası, sahipleri tarafından **48 saat içinde alınmaması durumunda “Sahipsiz Hayvan” olarak tanımlanacak olup, Aksaray Belediyesi Hayvan Barınağına verilecektir.**

**NOT:……………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**Randevu**

**Hasta Sahibi Adı Soyadı:**

**Telefon:**

**Adres:**

**Operasyon Tarihi/ Saati:**

**Operasyon Adı:**

**Operasyon Ekibi:**

 **Randevu oluşturanın Adı-Soyadı:**

 **İmza:**

 **Tarih:…/…/20..**