

OP-Einverständniserklärung Pferd

Nach eingehender tierärztlicher Untersuchung und der Notwendigkeit für einen chirurgischen Eingriff
Art des Eingriffs:

wünsche ich die Operation meines Pferdes

ja nein

Falls nach der tierärztlichen Untersuchung zur Durchführung des chirurgischen Eingriffs die Indikation für eine Allgemeinanästhesie (Vollnarkose) gestellt worden ist, bin ich vorab über die Risiken einer Allgemeinanästhesie aufgeklärt worden. Zu den Risiken gehören unter anderem:

- Atemstillstand
- Kreislaufstillstand
- Verletzungen beim Ablegen oder Aufstehen des Pferdes
- Festliegen
- erhöhte postoperative Kolikgefahr
- Typhlocolitis (Dickdarmentzündung)
- Venenentzündungen

Ich wünsche eine Allgemeinanästhesie inklusive umfangreicher Überwachungs- und Begleitmaßnahmen und übernehme die Verantwortung für mögliche Risiken, die dadurch entstehen. Ich bin entsprechend aufgeklärt worden.

ja nein

Aufgrund der Medikation während und nach der Operation muss Ihr Pferd als 'Nichtschlachtpferd' geführt werden und dies somit auch im Arzneimittelanhang des Equidenpasses verzeichnet werden.

Herrn / Frau: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich einverstanden.

Sundem, den _____

.....
OP_ Unterschrift des Besitzers oder seines Bevollmächtigten