

Sehr geehrter Klient, sehr geehrte Klientin,

bei Ihrem Pferd ist eine Zahnbehandlung nötig.

Über die dabei möglicherweise auftretenden Komplikationen möchte ich Sie hiermit aufklären.

Bitte lesen Sie die Ihr Pferd betreffenden Punkte sorgfältig.

Sollten noch Fragen bestehen, so kann ich Ihnen diese gerne in Ruhe beantworten.

Auf der letzten Seite finden Sie einen Vordruck, den Sie bitte ausgefüllt zur Behandlung mitbringen – insbesondere wichtig, falls Sie nicht persönlich bei der Behandlung dabei sein können!

1. Diagnostik:

a. Untersuchung der Maulhöhle:

Verletzungsgefahr bei der Anwendung des Maulgatters.

b. Spiegelung der Maulhöhle und Nase:

Gefahr der Blutung nach Verletzung von Blutgefäßen.

c. Röntgenuntersuchung:

allgemeine Verletzungsgefahr.

2. Anästhesie:

a. Sedierung per Injektion:

Gefahr von Kreislaufbeschwerden und Verletzungsgefahr durch Niederstürzen oder Abwehrbewegungen, Schädigung von Blutgefäßen (z.B. Venenentzündung), Möglichkeit der Ausbildung einer Kolik.

Nach einer Sedation ist sicherzustellen, daß das Pferd mindestens 2 Stunden, oder bis zum vollständigen Erwachen NICHTS frißt!

Anschließend darf zunächst mindestens 1 Stunde lang nur Rauhfutter oder Gras gefüttert werden.

Auch wenn es mittlerweile als Aussenseitermethode gilt, behandle ich auf Ihren ausdrücklichen Wunsch das Pferd gerne auch weiterhin ohne Sedation.

Dies gelingt allerdings nicht immer - Stress und Schmerz sind nicht tolerierbar. In diesen Fällen erfolgt zwingend eine Beruhigungsspritze.

Grundsätzlich sind nicht immer alle Reaktionen des Fluchttieres Pferd vorhersehbar. Ein Verletzungsrisiko für alle Beteiligten durch Abwehrreaktionen ist möglich.

b. Örtliche Betäubung durch Leitungs- und Lokalanästhesie:

Gefahr der Verletzung von Nerven und Blutgefäßen mit möglichen Spätschäden, wie Nervenlähmung, Selbstverstümmelung (Kauen auf der betäubten Zunge).

Terminvereinbarungen Mo – Fr 10:00 bis 18:00 Uhr unter 0175 560 6270
oder per eMail: office@Pferdezahnarzt-Keussen.de

3. Zahnbehandlung und Einschleiftherapie:

- a. mögliche Schleimhautverletzungen mit Blutungen, Lockerung von Zähnen und Eröffnung von Wurzelkanälen mit folgender Infektion, dadurch kann ein erneuter Eingriff sowie eine Extraktion des betroffenen Zahnes notwendig werden.
- b. nach einer Behandlung kann es zu Verschlucken oder auch Schlundverstopfungen kommen.

Als erstes Futter sollte deshalb immer erst eine Portion Rauhfutter gefüttert werden.

- b. nach einer Einschleiftherapie kann es in sehr seltenen Fällen zu einer vorübergehenden Verschlechterung des Kauvermögens kommen.
Eventuell sind Nachbehandlungen und eine Futteranpassung nötig

5. Kosten

Ich rechne nach der **aktuellen Gebührenordnung** für Tierärzte ab.

Rechnen Sie für eine **Standardbehandlung** mit ungefähren Kosten zwischen ca. 200,00 und 290,-€.

Zusatzkosten können entstehen durch eine weite Anfahrt bei gleichzeitig wenigen Patienten, Endoskopie, Röntgen, Operationen, Medikamente und erhöhten Zeitaufwand.

Die **Bezahlung** erfolgt unmittelbar nach der Behandlung in **bar** oder soweit ein **ausreichend gutes Mobilfunknetz** vorhanden ist, auch **mit Karte oder kontaktlos** mit dem Handy,

Ich arbeite nicht auf Rechnung - Paypal ist nicht möglich

Quittungen und Befunde sende ich Ihnen unmittelbar nach der Bezahlung gerne per eMail zu.

Bitte nur diese ausgefüllt zur Behandlung mitbringen:

Behandlungsauftrag

Name:

Anschrift:

Telefon:

eMail:

Name des Pferdes:

Pferdepass muss vorgelegt werden!

.....

Ich versichere, dass ich Halter des Pferdes und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen zu schließen.

Über Kosten, Umfang und Risiken der Behandlung bin ich ausreichend aufgeklärt worden.

Ich bin mit der geplanten Behandlung einverstanden.

Ein Behandlungsversuch ohne Sedation soll unternommen werden: ja / nein

Die Datenschutzerklärung füge ich – falls nicht vorher schon geschehen - ausgefüllt bei.

.....

Ich beauftrage Herrn / Frau:

das Pferd vorzustellen und im meinem ausdrücklichen Auftrag zu handeln.

.....

Ort, Datum

Unterschrift Besitzer*in / Auftraggeber*in