

Einwilligungserklärung - Koliker

Muggenhausen, den 22.12.2015

Uhrzeit: _____

Testerin Test

Testpferd

Mustermannstr. 11

38051

- 11111 Testheim

Rasse: Vollblut Alter: 14 J.

*email: Testemail@test.de

Farbe: Bunt Geschlecht: Hengst

Diagnose: _____

Liebe Testerin !

Ihr Pferd **Testpferd** wurde auf Grund einer Kolikerkrankung in unserer Klinik aufgenommen. Im Behandlungsverlauf kann es der Zustand des Pferdes erfordern, dass eine **Kolikoperation** durchgeführt werden muss. Dies kann entweder schon gleich nach Ihrem Eintreffen notwendig werden, oder aber auch Stunden oder Tage später, wenn sich die Kolikerkrankung Ihres Pferdes durch eine konservative Therapie nicht beheben lässt.

Die Notwendigkeit einer Kolikoperation kann sich im Laufe einer anfänglichen konservativen Behandlung mitunter sehr kurzfristig herausstellen. Das schnelle Handeln ist in einem solchen Fall überlebenswichtig. Aus diesem Grund sollten Sie sich im Voraus entscheiden, ob Sie einer Operation für Ihr Pferd zustimmen. Wir werden versuchen, Sie in jedem Falle zu kontaktieren, sobald der Zustand Ihres Pferdes sich verschlechtern sollte. Trotzdem müssen wir Sie bitten, mit Ihrer Unterschrift einer Kolikoperation zuzustimmen, oder sie abzulehnen.

Ich stimme eine Kolikoperation **ohne Einschränkungen** zu. Ich wurde über die Risiken, die Prognose und die ungefähren Kosten (welche abhängig vom postoperativen Verlauf erheblich variieren können), aufgeklärt. Sollte ich zum Zeitpunkt der Entscheidung zur Operation nicht erreichbar sein, darf das Pferd auch ohne erneute Rücksprache operiert werden. **[ca. Kosten für OP inkl. 24 Stunden Betreuung: _____ Euro ohne Berücksichtigung der bis dahin angefallenen oder nach der OP noch anfallenden Kosten]**

Ich stimme einer Kolikoperation mit folgenden Einschränkungen (z.B. keine Darmöffnung oder -entfernung (Resektion), nur nach Rücksprache, etc.) zu: _____

Ich **schließe eine Kolikoperation** für mein Pferd definitiv **aus**. Ich wurde ausführlich darüber aufgeklärt, dass das Ausbleiben des Behandlungserfolgs durch konservative Maßnahmen in schlimmsten Fall die Euthanasie des Pferdes bedeuten kann. Sollte ich mich zum späteren Zeitpunkt doch noch für eine Operation entscheiden, kann die Prognose durch den Zeitverzug erheblich verschlechtert sein, weil indessen die Darmschädigung fortschreitet und das Allgemeinbefinden des Pferdes sich verschlechtert.

Muggenhausen, den _____

Besitzer/Eigentümer/unterschriftsberechtigter Verteter

Pferdeklinik Burg Muggenhausen

Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben: _____

501 10; Kto.Nr.: 15 41 200; Bank: Kreissparkasse Euskirchen; Kontoinhaber: Pferdeklinik Burg Müggenhausen GmbH