



Tierarzt Plus Nordhessen
Arolser Landstr. 82 34497 Korbach
Tel. 05631/ 913147 Fax 05631/ 913148
www.tierarzt-korbach.de info@tierarzt-korbach.de

Merkblatt zur Zahnsanierung

Sehr geehrter Patientenbesitzer,

Zur **Schmerzausschaltung** bei der bevorstehenden **Zahnsanierung** Ihres Tieres ist eine Narkose erforderlich. Ihr Tier sollte **12 Stunden vorher keine Nahrung** zu sich genommen haben. Die Wasseraufnahme ist gestattet.

Nach einer einleitenden Injektion, folgt eine Intubation zur Einatmung eines Narkosegases. Dies erhöht die Narkosesicherheit und verhindert, dass Keime und Zahnsteinpartikel eingeatmet werden. Zur weiteren Minimierung des Narkoserisikos empfehlen wir ein Narkosemonitoring. Trotz der besonderen Sorgfalt ist, wie in der Humanmedizin, ein gewisses Restrisiko nicht zu vermeiden. Für dieses Restrisiko können wir keine Haftung übernehmen.

Die vorgesehene Behandlung hat das Ziel, die Ursachen für bestehende Beschwerden zu beheben, bzw.

dem Entstehen von Beschwerden vorzubeugen. Bei einem Lebewesen kann trotz aller Sorgfalt nicht immer eine sichere Voraussage für den Erfolg einer Operation / Untersuchung gemacht werden.

Eingriffe bei einem Lebewesen bergen zudem immer die Gefahren unerwarteter Erschwernisse oder Komplikationen.

Wir sind bemüht, diese Risiken durch unseren hohen technischen und personellen Einsatz zu vermeiden

Auch Sie können mithelfen!!!!

Eine erfolgreiche Narkose hängt im Wesentlichen von der Funktion lebenswichtiger Organe wie Leber, Niere und Herz ab. Um das Narkoserisiko zu vermindern und die Funktion der inneren Organe überprüfen zu können, empfehlen wir Ihnen, zusätzlich zur Allgemeinuntersuchung eine möglichst zeitnahe vorherige Blutuntersuchung durchführen zu lassen.

Bitte vereinbaren Sie hierfür einen gesonderten Termin!

Bitte füllen Sie umseitigen Fragebogen aus!

Fragebogen zur Anästhesie/ Operation/ Untersuchung

Tierbesitzer

Name:.....

Vorname.....

Patient

Hund/ Katze/ Sonstiges

Name.....

Bitte beantworten Sie dazu folgende Fragen:

1. Wurde Ihr Tier schon einmal operiert? _____

Wenn ja, wann und warum? _____

Gab es Komplikationen? _____

2. Sind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt? _____

3. Welche Medikamente werden zur Zeit verabreicht? _____

4. Leidet Ihr Tier an einer akuten oder chronischen Erkrankung? _____

5. Möchten Sie **vor** der anstehenden Narkose eine Blutuntersuchung? (bitte ankreuzen)

- **kleines Profil = präanesthetisches Blutprofil und Blutbild**

- **großes Profil = großes Blutprofil, Blutbild und Gerinnung**
(Bitte beachten Sie, dass zusätzliche Kosten anfallen)

- **Keine Blutuntersuchung gewünscht**

6. Wünschen sie ein **Narkosemonitoring**?
(Bitte beachten Sie, dass zusätzliche Kosten anfallen)

Sollen wir sie kontaktieren wenn:

Mehr Zähne als ursprünglich geplant entfernt werden müssen?

Wir eine Röntgenaufnahme anfertigen müssen?

Unter welcher Nummer können wir sie dafür erreichen? _____

Bitte beachten sie, das wir alle tiermedizinisch notwendigen Behandlungen durchführen werden, sollten wir sie innerhalb von 20min nicht erreichen.

Hiermit erteile ich mein **Einverständnis zur Narkose und Behandlung**

Das Merkblatt habe ich gelesen und verstanden.

Ich konnte alle Fragen zu Behandlung und anfallenden Kosten äußern und habe die Antworten verstanden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass es keine Gewährleistung auf Heilung gibt.

Ich erkläre, dass ich das fällige Honorar bei Abholung des Patienten entrichten werde

Mit einer eventuellen Bonitätsprüfung bin ich einverstanden.

Sollte der Termin, ohne vorherige Absage, nicht wahrgenommen werden, behalten wir uns vor, eine Aufwands- bzw. Ausfallgebühr in Höhe von 20% der OP-Kosten zu berechnen!

Datum.....Unterschrift.....