



Fragebogen zur Aufklärung vor einer Operation beim Pferd

Name des Pferdes: _____ Name des Besitzers: _____

Wir bitten Sie Zutreffendes anzukreuzen, zu unterstreichen bzw. ergänzen

1. Behandlungen in letzter Zeit ? Ja Nein
Weswegen ?

Besteht z. Zt. eine Erkältung/Husten/Nasenausfluß? Ja Nein

2. Einnahme von Medikamenten/Futtermittelzusatzstoffen
in den letzten Tagen/Wochen? Welche ? Ja Nein

3. Frühere Operationen/Narkosen ? Ja Nein
Wenn ja, wann? Jahr:

4. Bei Stuten: Liegt eine Trächtigkeit vor? Ja Nein

5. Liegen Allergien oder Überempfindlichkeiten vor? Ja Nein

6. Sind vorherige Erkrankungen bekannt? Wenn ja, welche?

- Herz/Kreislauf
- Atemwege/Lunge
- Stoffwechsel
- Muskulatur
- Andere Erkrankungen

7. Besteht ein Impfschutz gegen Tetanus? Ja Nein

Letzte Impfung: _____

Ort, Datum

Unterschrift Besitzer/oder des Bevollmächtigten