



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG TIERHALTER ZUR BLUTEGELTHERAPIE

Lieber Tierbesitzer, bei ihrem Tier werden zu therapeutischen Zwecken Blutegel eingesetzt. Damit die Behandlung erfolgreich durchgeführt werden kann, sind folgende Informationen wichtig:

Vor der Behandlung:

- Die Haut muss frei von Chemikalien und stärkeren Geruchsstoffen sein (Bsp. Floh-/ Zeckenmittel, Flohhalsbänder und ähnliche Präparate sollten **mind. 2 Wochen vor Behandlung** nicht aufgebracht worden sein)
- blutverdünnende oder blutgerinnungshemmende Medikamente (Bsp. Schmerzmittel, Aspirin, hochdosierte Enzympräparate) müssen **3 Tage vor Behandlung** abgesetzt werden

ANGABEN ZUM TIER:

Mein Tier hat eine Allergie: nein ja, welche:

Wurde bei ihrem Tier eine der folgenden Erkrankungen festgestellt:

- | | | |
|--|--------------------------|----------------------------|
| Diabetes | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Blutarmut (Anämie) | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Blutgerinnungsstörung (z.B. V. Willebrandt-Faktor) | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Leukämie oder andere Tumorerkrankungen | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Herzerkrankungen | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Schwere Magen-Darm-Erkrankung/Magen-Darm-Geschwür | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Histamin-Allergie | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

Mein Tier nimmt dauerhaft folgende/s Medikament/e:

Mein Tier hat in den letzten 14 Tagen folgendes Medikament bekommen:
letztmalige Gabe am:

Ihrem Tier werden in der Behandlung mehrere Blutegel angesetzt. Der Biss durch den Egel ist meist schmerzlos oder ähnelt einem Mückenstich. Die Blutmahlzeit dauert ca. 15-60 min, maximal jedoch 2 Stunden. Der Egel sollte unter keinen Umständen vorher gewaltsam entfernt oder durch das Tier abgekratzt oder gequetscht werden.

Tierhaltererklärung: *Ich habe die Informationen zur Kenntnis genommen und verstanden. Ich möchte die Blutegeltherapie an meinem Tier durchführen lassen.*

Datum:

Unterschrift: