

WATINCO

14 rue des moulins 5340 GESVES
tel 0475 53 09 43 fax 083 678 500 email : assurances@watinco.be
rcn 63296 OCA 27931

tous les renseignements sur les formules et les tarifs, sur demande ou sur www.watinco.be

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ASSURANCE CHEVAUX RISQUES OPERATOIRES / CASTRATION

à remplir **DE MANIERE LISIBLE ET COMPLETE** par le propriétaire du cheval à assurer

1- PRENEUR D' ASSURANCE

Nom du propriétaire			
Adresse			
Code postal + localité			
Telephone		Fax	
Adresse E-mail			
Date de naissance			
Profession			
Recommandé par			

2- CONDITIONS DE L'ASSURANCE

Valeur pour laquelle vous voulez assurer votre cheval -->	Euros
---	--------------

Risques opératoires	Oui – non	Castration	Oui – non
---------------------	-----------	------------	-----------

3- CHEVAL ASSURE

NOM DU CHEVAL	
RACE	
SEXE	
DATE DE NAISSANCE	
COULEUR	
N° INSCRIPTION STUD-BOOK	

Date :

Signature :

**FORMULAIRE MEDICAL D'ASSURANCE CHEVAUX
RISQUES OPERATOIRES / CASTRATION**

à remplir **DE MANIERE LISIBLE ET COMPLETE** par le vétérinaire intervenant

1- ANAMNESE ANESTHESIOLOGIQUE

Sédations antécédantes	oui	non	?	Déroulement
Anesthésies antécédantes	oui	non	?	Déroulement
Etat de santé du cheval durant les 6 derniers mois				
Traitements en cours				
Allergies médicamenteuses				
Maladies chroniques				

2- EXAMEN PRE-ANESTHESIQUE

	situation	Remarques :
Etat alimentaire		
Silhouette et stature		
Peau et robe		
Muqueuses		
Nodules cutanés		
Yeux		
Appareil locomoteur		
Autres particularités		
Fréquence cardiaque		
Auscultation cardiaque		
Fréquence respiratoire Type de respiration		
Auscultation pulmonaire		
Venae jugularis li, re		
Température		

3- EXAMENS COMPLEMENTAIRES

Analyse sang		
ECG /echocardiographie		
Examen neurologique		
Examen interniste		
Examen orthopédique		

Classification ASA	1 - 2 - 3 - 4 - 5
--------------------	-------------------

4- COORDONNEES DE LA CLINIQUE VETERINAIRE

Nom	
Adresse	
Chirurgien	
Anesthésiste	
Motif de l'intervention chirurgicale	
Date de l'opération Durée estimée	

La clinique susnommée déclare être au informée des conditions régissant l'assurance 'risques opératoires / castration' de Hippo Zorg BV qui suivent

Date

Signatures des vétérinaires intervenants

CONDITIONS DE L'ASSURANCE RISQUES OPERATOIRES / CASTRATION DE HIPPO ZORG BV

Pré-opérateur

- 1- l'anamnèse pré-anesthésique doit être actée et documentée
- 2- l'examen clinique pré-anesthésique et les éventuels examens complémentaires doivent être actés et documentés
- 3- l'installation d'un catheter IV est obligatoire lors de toute procédure anesthésique

Induction, entretien, surveillance

- 1- l'induction et le réveil doivent avoir lieu dans un espace sûr et adapté
- 2- fréquence, dose et schéma d'administration de tous les médicaments doivent être documentés
- 3- les paramètres relatifs au degré d'anesthésie, aux systèmes cardio-vasculaires et respiratoires sont actés dans le rapport d'anesthésie avec un intervalle maximal de 10 minutes
- 4- pour des interventions de plus de 45 minutes et pour toute inhalation anesthésique (anesthésie qui utilise des produits volatils telle que l'Isoflurane) la surveillance ECG ainsi que la mesure de la pression artérielle invasive sont obligatoires

Facilités et appareillage

- 1- possibilité d'entubage doit être prévue
- 2- possibilité d'une IPPV (ventilation manuelle et mécanique) doit être prévue
- 3- possibilité d'une oxygénation additionnelle doit être prévue
- 4- possibilité d'utiliser un palan doit être prévue
- 5- existence d'un protocole d'urgence en cas de complications cardio-vasculaires et des médicaments ad hoc

Personnel d'anesthésie

- 1- la procédure d'anesthésie doit être supervisée par un vétérinaire compétent
- 2- la surveillance du cheval pendant l'anesthésie doit être assurée par un assistant, compétent en la matière, et celle d'un médecin vétérinaire qui puisse être consulté le cas échéant.