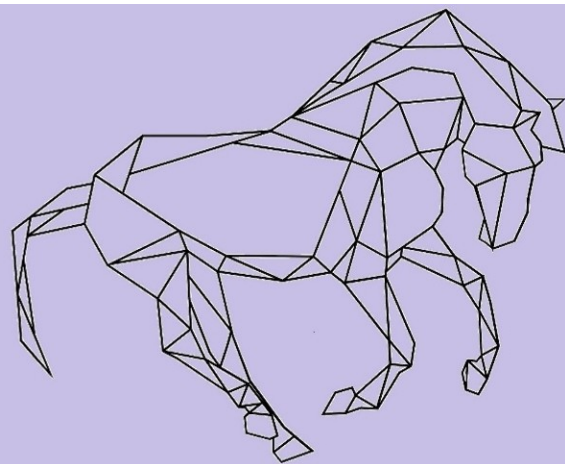




Merkblatt NOVAFON

Anwendungshinweise und Gegenanzeigen für die Anwendung beim Pferd

Liebe Pferdebesitzerin, lieber Pferdebesitzer, bitte lies dieses Merkblatt vor der ersten Anwendung aufmerksam durch. Es gehört zum Mietvertrag bzw. zur Behandlung und bleibt bei dir.

Nicht anwenden bei

- offenen Wunden, Ekzemen oder geröteter, gereizter Haut im Behandlungsbereich
- **Trächtigkeit** – nicht im Bereich von Bauch, Lende und Kruppe
- Implantaten oder Metall (z. B. Schrauben, Platten) im Behandlungsbereich
- Tumoren, Melanomen oder Sarkoiden im Behandlungsbereich
- Epilepsie, Herzrhythmusstörungen oder schweren Gefäßerkrankungen

Erst den Tierarzt fragen bei

- akuter Entzündung: warm, geschwollen oder frisch lahm (vor allem in den ersten 48-72 Stunden)
- Fieber, Kolik, Verdacht auf Thrombose oder Knochenbruch
- frischen Sehnen- oder Bänderverletzungen ohne tierärztliche Diagnose
- Hufrehe im akuten Schub
- unklaren Schmerzen, Lahmheit oder angelaufenen Beinen

Sofort abbrechen, wenn dein Pferd

- deutlich abwehrt: Ohren fest angelegt, Schweifschlagen, Treten, Wegspringen
- schwitzt, die Haut sich rötet oder die Beschwerden zunehmen

So wendest du das Gerät richtig an

- Mit **Telleraufsatz, 100 Hz und niedrigster Stufe** an Schulter oder Hals beginnen; erst steigern, wenn dein Pferd entspannt bleibt.
- **Nie direkt auf** Augen, Ohren innen, Genitalbereich, Drosselrinne (große Blutgefäße am Hals) und Wirbelsäule.
- Höchstens **15 Minuten pro Sitzung**, pro Muskelpartie 1-3 Minuten. Zu Beginn 2-3 Mal pro Woche.
- Gute Zeichen: Abschnauben, Kauen, Lecken, gesenkter Kopf, hängende Unterlippe.
- Danach Wasser anbieten und 5-10 Minuten Schritt führen.
- Gerät nach jeder Anwendung abwischen, Aufsätze desinfizieren.
- Bei Fragen oder Unsicherheit: Anna Görner, 0174 4845993 (auch per WhatsApp).

Das NOVAFON ersetzt keine tierärztliche Untersuchung und Behandlung. Die Anwendung erfolgt in eigener Verantwortung.

Bestätigung

Name: _____ Pferd: _____

Ich habe dieses Merkblatt erhalten, gelesen und verstanden. Ich wurde in die Anwendung eingewiesen. Mir ist bekannt, dass ich bei Gegenanzeigen das Gerät nicht anwenden darf. Nach meinem Wissen liegt bei meinem Pferd keine der genannten Gegenanzeigen vor.

Bekannte Erkrankungen / Besonderheiten: _____

Ort, Datum

Unterschrift Pferdebesitzer/in