



Attest dierenarts in verband met blijvende ongeschiktheid paard

(Dit formulier uitsluitend gebruiken indien het volledige patiëntenverslag niet beschikbaar is)

De ondergetekende dierenarts:

Verklaart op (datum) dat het paard van de navolgende eigenaar blijvend ongeschikt is bevonden.

Verzekeringnemer

Relatienummer	Polisnummer
Naam	Post / Banknr.
Adres	Telefoon
Postcode	Fax
Woonplaats	E-mail

Gegevens Paard

Naam Paard	Ras
Geslacht	Afstamming
Geboortedatum	Stamboeknr.
Chipnummer	Kleur + aftekeningen

Omstandigheden rond blijvende ongeschiktheid:

Datum eerste (ziekte)verschijnselen:

Anamnese:

Onderzoek + diagnose:

Ingestelde therapie en resultaat hiervan:

Prognose:

Indien er beeldvorming beschikbaar is (röntgenfoto's, echobeelden, etc.) verzoeken wij u deze mee te zenden of aan verzekeringnemer te overhandigen. Uiteraard zenden wij deze na beoordeling retour.

Handtekening dierenarts:

Naam Praktijk:

Telefoonnummer:

Woonplaats: