

Attest dierenarts 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.

1 Verzekeringnemer

Relatienummer..... Polisnummer

Naam M/V..... Adres

Postcode / woonplaats E-mail

Telefoon privé Telefoon mobiel

IBAN nummer BIC nummer Indien buitenlands rekeningnummer.

2 Gegevens Paard

Naam Paard Ras

Geslacht Afstamming

Geboortedatum Stamboeknr.....

Chipnummer Kleur

Aftekeningen.....

3 Omstandigheden inzake 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.

Let op! Opgave van het chipnummer is verplicht.

Handtekening dierenarts..... Naam praktijk.....

Telefoonnummer Woonplaats

ATBO-010417

Na invulling en ondertekening van dit formulier, graag opsturen of (inscannen en) e-mailen naar het adres rechtsboven op de pagina.