



Attest dierenarts blijvende ongeschiktheid paard

HATBO-011120

Retouradres: Postbus 2300, 5202 CH 's-Hertogenbosch, info@HippoHorseInsurance.nl

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.....

2 Gegevens Paard

Naam Paard..... Ras.....

Geslacht..... Afstamming.....

Geboortedatum..... Stamboeknr.....

Chipnummer..... Kleur + aftekeningen.....

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.....

Let op! Opgave van het chipnummer is verplicht.