

Doorverwijsformulier voor paarden

HDF-011120

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

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

In behandeling sinds:

Anamnese:

Differentiaal
onderzoek:

Is er sprake van recidief? Nee Ja, namelijk:

Toegepaste therapie (inclusief medicatie en
dosering):

Vraagstelling aan de kliniek:

Overleg inzake de behandeling- mede in verband met de vooruitzichten- door de kliniek uit te voeren met:

Telefoon..... Datum.....

Naam verwijzend dierenarts.....

Handtekening dierenarts..... Handtekening verzekeringnemer.....

Adres dierenarts Woonplaats.....

Telefoonnummer Fax.....

Let op! Opgave van het chipnummer is verplicht.

Bij declaratie dient u de originele stukken in te sturen of in kleur in te scannen en te mailen. De originele stukken worden niet terug gestuurd na verwerking.