



PAARDENVERZEKERING BIERUM

Behandelformulier door de dierenarts in te vullen

Naam eigenaar	Naam Paard
Adres eigenaar	Geboortedatum
Postcode + plaats	Geslacht
Telefoonnummer:	Chipnummer

Wanneer werd het paard ziek of liep het letsel op?

Datum.....dd-mm-jjjj

Anamnese

.....
.....

Onderzoek en diagnose

.....
.....

Voorgestelde behandelingen/therapieën

.....
.....

Prognose van het paard na de voorgestelde behandeling (svp omcirkelen wat van toepassing is)

Recreatieve doeleinden: Gunstig / Ongunstig

Sportieve doeleinden: Gunstig/ Ongunstig

Verwachte duur van de revalidatie

.....
.....

Totaal geschatte kosten van de behandeling (incl. BTW)

.....
.....

Naam praktijkVestigingsplaats.....

Behandelend dierenarts.....

Datumdd-mm-jjjj

Handtekening en stempel dierenarts

.....

Let op! Alleen volledig ingevulde behandelformulieren worden in behandeling genomen.