



PAARDENVERZEKERING BIERUM

Rapport in verband met sterfte van het paard (door de dierenarts in te vullen)

Naam eigenaar	Dierenarts/praktijk/kliniek
Adres eigenaar	Adres
Postcode + plaats	Postcode + plaats
Telefoonnummer(s)	Telefoonnummer(s)
	Behandelend dierenarts

Gegevens paard/pony

Naam Paard.....
Geboortedatum.....dd-mm-jjjj.....Geslacht merrie/hengst/ruin
Chipnummer.....

Wanneer werd het paard ziek of liep het letsel op ?

Datum.....dd-mm-jjjj

Situatie van het paard bij aankomst

.....
.....

Onderzoek en diagnose

.....
.....
.....

Eventuele ingestelde behandelingen/therapieën

.....
.....

Datum van overlijden

.....

Naam praktijk Vestigingsplaats.....
Datum dd-mm-jjjj

Handtekening en stempel dierenarts

.....

Let op alleen volledig ingevulde formulieren worden in behandeling genomen