Agria

Velg ønsket måte å sende inn skjemaet:

1. Mitt Agria – dine innloggede kundesider
2. Vårt kontaktskjema: www.agria.no/kontakt-oss
3. Per post: Agria Dyreforsikring, postboks 57, 1541 Vestby (merk konvolutten "Smådyr")

Veterinærattest | smådyr

Besiktigelse krevd av

Hvem?: ☐ Dyreeier ☐ Agria ☐ Andre

Grunn: ☐ Forsikring ☐ Salg/overdragelse:

Opplysninger om forsikringstaker

Etternavn, fornavn:

Forsikringsnummer:

Bostedsadresse:

Postnummer:

Poststed:

Opplysninger om dyret

Dyrets navn:

Fødselsdato:

Kjønn: ☐ Hann ☐ Hunn

Kastrert: ☐ Hann ☐ Hunn

Rase:

ID-/registreringsnummer:

Dyreslag: ☐ Hund ☐ Katt ☐ Fugl ☐ Annet

Farge og spesielle kjennetegn:

Kliniske oservasjoner

1 Allmenntilstand (AT), kropp og størrelse	2 Gemytt	3 Hud, pels og poter	4 Palpasjon av lymfeknuter	5 Øyne	6 Ører	7 Munnhule, tenner og svelg
☐ Normal AT ☐ Nedsatt AT ☐ Overvektig ☐ Mager ☐ Avmagret ☐ Annet ☐ Uten anmerkning	☐ Reservert ☐ Redd ☐ Aggressiv ☐ Annet ☐ Uten anmerkning	☐ Utslett ☐ Flass ☐ Otøy ☐ Kløe Pote-/kloforandringer ☐ Annet ☐ Uten anmerkning	☐ Generelt forstørrede Lokalt ☐ forstørret ☐ Annet ☐ Uten anmerkning	Konjunktivitt ☐ ve ☐ hø Entropion ☐ ve ☐ hø Ektropion ☐ ve ☐ hø Hornhinneskade ☐ ve hø ☐ ☐ Annet ☐ Uten anmerkning	Otitt ☐ ve ☐ hø ☐ akutt ☐ kronisk ☐ Annet ☐ Uten anmerkning	☐ Tannstein ☐ Tannfraktur ☐ Gingivitt ☐ Bittefeil Svelg ikke ☐ undersøkt ☐ Annet ☐ Uten anmerkning

8 Bukorgan, buk, palpasjon og rektalisering	9 Sirkulasjons-organ	10 Respirasjons-organ	11 Ytre kjønnsorgan	12 Bevegelsesorgan		
☐ Navelbrokk ☐ Lyskebrokk ☐ Forstørret prostata Rektalisering ☐ ikke utført ☐ Annet ☐ Uten anmerkning	☐ Blåselyd Tegn på ☐ hjertesvikt ☐ Annet ☐ Uten anmerkning	☐ Nesesekret Mislyd ved ☐ auskultasjon ☐ Annet ☐ Uten anmerkning	☐ Kryptorkisme Unormal ☐ testikkelstørrelse ☐ Utflod ☐ Jursvulst ☐ Annet ☐ Uten anmerkning	☐ Halthet Bevegelses- ☐ forstyrrelse ☐ Muskelatrofi ☐ Annet ☐ Uten anmerkning	Smerter ved bøying/strekking av: Skulder? ☐ ve ☐ hø Albue? ☐ ve ☐ hø Kne? ☐ ve ☐ hø Hofte? ☐ ve ☐ hø Andre ledd? ☐ ve ☐ hø	Smerte ved strekking av rygg? ☐ ja ☐ nei Patellaluksasjon? ☐ ja ☐ nei Haleknekk? ☐ ja ☐ nei ☐ Annet ☐ Uten anmerkning

Forklaring til anmerkning ovenfor:

Blir dyret behandlet for sykdom/skade?

Har dyret tidligere vært undersøkt/behandlet? I så fall, for hva og når?

Er røntgen, EKG, ultralyd eller øyenlysning gjennomført? Hva er i så fall resultatet?

Generell oppfatning/råd:

Underskrift

Sted og dato:

Veterinær:

Fakturanummer:

Navn med blokkstaver, klinikkadresse og telefon:

LF 07695 Utg 01 NO5100 Citat 202190 2015-06