

Tilkynning um tjón sjúkdómur eða slys - hestur

Samstarfsaðili
Agria 



Útfyllist af dýralækni

Nafn váttryggingartaka _____ Kennitala _____
Heimili _____ Póstnúmer _____ Staður _____
Sími/GSM _____ Netfang _____

Nafn og uppruni hestsins _____
Örmerking _____ Ættbókarnúmer _____ Hryssa Hestur

Hvenær veiktist/slasaðist hesturinn? _____

Lýsing á sjúkdómseinkennum/lýsing á áverkum eftir slysið _____

Hver var niðurstaða skoðunar á dýrinu? _____

Fór dýrið í einhverjar rannsóknir? Nei Já, hverjar? _____

Ef já, hverjar voru niðurstöður þeirra? _____

Hvaða meðhöndlun fékk dýrið? _____

Er sjúkdómsgreining til staðar? Nei Já, hver? _____

Er þörf á frekari meðhöndlun tengt þessum veikindum/slysi? Nei Já, lýstu nánar _____

Hverjar telur þú batahorfur dýrsins vera? _____

Hefur hesturinn verið meðhöndlaður áður? Nei Já, tilgreinið hvenær _____

Við hverju? _____

Lýsing á meðhöndlun _____

Hvaða dýralæknar hafa meðhöndlað hestinn?

Nafn _____ Dagsetning meðhöndlunar _____

Nafn _____ Dagsetning meðhöndlunar _____

Nafn _____ Dagsetning meðhöndlunar _____

Fylgiskjöl

- Reikningur frá dýralæknastofu/dýraspítala (síða með sundurliðuðum kostnaði) Fjöldi _____
- Annað _____ Fjöldi _____

Er dýrahaldið hluti af virðisaukaskattskyldri starfsemi? Já Nei

Til að félagið geti metið með fullnægjandi hætti hvort viðkomandi eigi rétt á bótum úr váttryggingunni verður vottorðið að vera útfyllt að fullu. Samkvæmt 9. gr. laga um dýralækna og heilbrigðisþjónustu við dýr nr. 66/1998, ber dýralækni að sýna nákvæmni í útgáfu vottorða og annarra læknayfirlýsinga.

Vinsamlegast látið fylgja með afrit af sjúkraskrá

Dýralæknastofa/dýraspítali

Sími

Staður og dagsetning

Undirskrift dýralæknis