



## Attest dierenarts in verband met sterfte paard

(Dit formulier uitsluitend gebruiken indien het volledige patiëntenverslag niet beschikbaar is)

De ondergetekende dierenarts: \_\_\_\_\_

Verklaart op \_\_\_\_\_ (datum) dat het paard van de navolgende eigenaar is overleden.

### Verzekeringnemer

Relatienummer \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Bankrek.nr. \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### Gegevens Paard

Naam Paard \_\_\_\_\_ Ras \_\_\_\_\_

Geslacht \_\_\_\_\_ Afstamming \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Stamboeknr. \_\_\_\_\_

Chipnummer \_\_\_\_\_ Kleur \_\_\_\_\_

### Omstandigheden rond overlijden (aankruisen/omcirkelen en invullen wat van toepassing is):

Datum eerste (ziekte)verschijnselen: \_\_\_\_\_

Het paard is door ondergetekende geëuthanaseerd / heeft noodslachting ondergaan d.d. \_\_\_\_\_  
in verband met (anamnese, diagnose, effect eventuele therapie en prognose vermelden):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Het paard is overleden, waarna door ondergetekende de dood is geconstateerd d.d. \_\_\_\_\_  
ten gevolge van (anamnese, diagnose, effect eventuele therapie en prognose vermelden):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Er is wel / geen sectie uitgevoerd (de uitslag hiervan als bijlage meezenden a.u.b).

Indien er beeldvorming beschikbaar is (röntgenfoto's, echobeelden, etc.) verzoeken wij u deze mee te zenden of aan verzekeringnemer te overhandigen. Uiteraard zenden wij deze na beoordeling retour.

Handtekening dierenarts: \_\_\_\_\_ Naam Praktijk: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

**Let op! Opgave van het chipnummer is verplicht. Bij declaratie dient u de originele stukken in te sturen.  
Deze worden niet terug gestuurd na verwerking.**

Stuur dit formulier na invulling op naar onderstaand adres

ATFO-010609