



TERVEYSSELVITYS IF HEVOSVAKUUTUSTA VARTEN

VAKUUTUKSEN- OTTAJAN TIEDOT	Suku- ja etunimi	Sähköpostiosoite	
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
HEVOSEN TIEDOT	Nimi		
	Rotu	Suku sukupuoli <input type="checkbox"/> tamma <input type="checkbox"/> ruuna <input type="checkbox"/> ori	
	Syntymäaika	Rek.nro tai ID-merkintä	Hevonen tunnistettu <input type="checkbox"/>
NYKYINEN KÄYTTÖ	Ratsu <input type="checkbox"/> harrastehevonen <input type="checkbox"/> kilpahevonen <input type="checkbox"/> KV-tason kilpahevonen		
	Ravuri <input type="checkbox"/> Muu _____		
	Koulutus- ja suoritus taso		
HEVOSEN AIKAISEMMAT SAIRAUDET, HOIDOT JA TUTKIMUKSET SEKÄ MAH- DOLLISET PAHAT TAVAT (mm. puun pureminen)			
KLIININEN YLEIS- TUTKIMUS	Yleiskunto	Lisätietoa	
	<input type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeava		
	Luonne	Lisätietoa	
	<input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> poikkeava		
	Paino		
	<input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> alipaino <input type="checkbox"/> ylipaino		
	Iho ja karvapeite	Lisätietoa	
	<input type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet		
	Silmät ja näkökyky	Lisätietoa	
<input type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet			
Limakalvot ja imusolmukkeet	Lisätietoa		
<input type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet			
Sydän- ja verenkiertoelimistö (molemmipuoleinen auskultaatio ja kaulalaskimoiden palpaatio)	Lisätietoa		
<input type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet			
Hengityselimet (auskultaatio, hengitystyyppi, yskän provokaatio)	Lisätietoa		
<input type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet			

jatkuu
seuraavalla
sivulla

KLIININEN YLEIS- TUTKIMUS	Endoskopia (mikäli suoritettu) <input type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet	Lisätietoa
	Ruoansulatuselimet (ulkoinen tutkimus) <input type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet	Lisätietoa
	Suku- ja virtsaelimet (ulkoinen tutkimus) <input type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet	Lisätietoa
	Hermosto <input type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet	Lisätietoa
TUKI- JA LIIKUNTA- ELIMISTÖ (inspektio ja palpaatio)	Pää, kaula ja selkä <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> poikkeavuudet	Lisätietoa
	Raajat <input type="checkbox"/> normaalit <input type="checkbox"/> poikkeavuudet	Lisätietoa
	Kaviot <input type="checkbox"/> normaalit <input type="checkbox"/> poikkeavuudet	Lisätietoa
LIIKKEET	Käynti suoralla uralla <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> poikkeama	Lisätietoa
	Ravi suoralla uralla <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> poikkeama	Lisätietoa
	Ravi ympyrällä vasempaan <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> poikkeama	Lisätietoa
	Ravi ympyrällä oikeaan <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> poikkeama	Lisätietoa
MUUT TUTKIMUKSET JA KOMMENTIT		
SUOSTUMUS	<input type="checkbox"/> Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun siihen, että hevosta tutkineet ja hoitaneet eläinlääkärit antavat tämän hakemuksen ja mahdollisen korvausasian käsittelemistä varten tarvittavia tietoja If Vahinkovakuutusyhtiö Oy:lle. <input type="checkbox"/> Vakuutuksenottaja on hevosen omistaja.	
PÄIVÄYS JA ELÄINLÄÄKÄRIN ALLEKIRJOITUS	<p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Vakuutuksenottajan allekirjoitus ja nimenselvennys</p>	
	_____	_____
	Paikka ja päivämäärä	Eläinlääkärin allekirjoitus ja nimenselvennys
	<p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Eläinlääkärin puhelinnumero</p>	