

## Gezondheidsverklaring verzekering paard EFO

Ondergetekende dierenarts	
Naam	
Praktijk	
Telefoonnummer mobiel en praktijk	/
Verklaart het hieronder omschreven paard, in eigendom van dhr./mevr. _____ te hebben onderzocht en dit formulier naar beste weten te hebben ingevuld.	
Gegevens paard	
Naam	
Kleur	
Vader	
Vader van de moeder	
Ras of type	
Geboortedatum	
Chipnummer en/of levensnummer	
Geslacht	
Gezondheidsvragen paard	
1. Voedingstoestand, algemene indruk, huid en haren	<input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend
2. Controle ogen, gebit, neus (uitvloeiing)	<input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend
3. Controle ademhaling - respiratieapparaat in rust en na arbeid	<input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend
a. Hoest het paard spontaan?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
b. Hoe is de kunstmatig op te wekken hoest?	<input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend
4. Zijn er symptomen die wijzen op een afwijkende spijsvertering?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
5. Hartslag in rust _____ en na arbeid _____	<input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend
6. Vertoont het paard symptomen van anemie?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
7. Vertoont het paard afwijkingen/gebreken aan benen en hoeven, zoals bijv. verdikking van pezen, verbening, afwijkende hoefvorm?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
8. Beweegt het paard regelmatig in stap, draf en galop?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
9. Vertoont het paard symptomen van ataxie?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
10. Constateert u andere ziekteverschijnselen, afwijkingen of gebreken?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
11. Constateert u afwijkingen aan de uitwendige geslachtsorganen?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
12. Is het paard eerder veterinair behandeld?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
13. Is het paard correct ingeënt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
14. Heeft u nog aanvullende mededelingen welke van belang kunnen zijn voor de acceptatie van een verzekering voor het paard?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Ruimte voor toelichting geconstateerde gebreken of afwijkingen	
Ondertekening	
Plaats en datum: _____	Bedrijfsstempel
Handtekening:	