Agria Djurförsäkring

Veterinärintyg

Försäkringsnummer

Personuppgifter

Efternamn – förnamn – bolagsnamn		Person-/organisationsnummer
Adress	Postnr	Postort

Uppgifter om djuret

SE- och individnummer	Födelsedatum (år, mån, dag)	Kön ☐ Handjur ☐ Hondjur	Ras
Enligt uppgift har djuret insjuknat (år, mån, dag)		Datum för rådgivning/undersökning (år, mån, dag)	
Hull vid första undersökningen ☐ Normalt ☐ Dåligt ☐ Mycket dåligt		Djurets allmäntillstånd vid första undersökningen ☐ Normalt ☐ Dåligt ☐ Mycket dåligt	

Skadebeskrivning

Anamnes, allmäntillstånd, symtom, diagnos, behandling och prognos

Avlivning/död

Om djuret inte är vid liv	Datum (år, mån, dag)	Om djuret har avlivats/ska avlivas, har detta skett
☐ dött ☐ avlivat ☐ obducerat		☐ på ägarens begäran ☐ tillstyrkt av undertecknad ☐ efter medgivande av Agria ☐ normalslaktad ☐ avlivad och kadaverhämtning

Obduktion

Obduktion utförd av mig	Om "Ja", när (år, mån, dag)	Djuret insänt till
☐ Ja ☐ Nej		
Vid obduktion (sektion) iakttogs		

Allmänt om besättningen

Underskrift

Ort och datum	Underskrift veterinär + stämpel	Telefon och telefontid
Namnförtydligande veterinär		

Agria Djurförsäkring
FE 1648
839 82 Östersund

Telefon
0775-88 88 88

E-post
lantbruk@agria.se