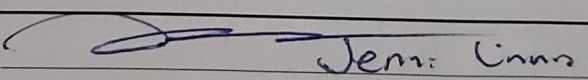




TERVEYSELVITYS
IF HEVOSVAKUUTUSTA VARTEN

VAKUUTUKSEN- OTTAJAN TIEDOT	Suku- ja etunimi		Sähköpostiosoite	
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
HEVOSEN TIEDOT	Nimi Nordic Nyb		Sukupuoli ☒ tamma ☐ ruuna ☐ ori	
	Rotu lv	Rek.nro tai ID-merkintä 246001200241033		Hevonen tunnistettu ☒
	Syntymäaika 11.4.2024			
NYKYINEN KÄYTTÖ	Ratsu ☐ harrastehevonen ☐ kilpahevonen ☐ KV-tason kilpahevonen			
	Ravuri ☒ Muu _____ Koulutus- ja suoritustaso			
HEVOSEN AIKAISEMMAT SAIRAUDET, HOIDOT JA TUTKIMUKSET SEKÄ MAH- DOLLISET PAHAT TAVAT (mm. puun pureminen)				
KLIININEN YLEIS- TUTKIMUS	Yleiskunto		Lisätietoa	
	☒ ei huomautettavaa ☐ poikkeava			
	Luonne		Lisätietoa	
	☒ normaali ☐ poikkeava			
	Paino			
	☒ normaali ☐ alipaino ☐ ylipaino			
	Iho ja karvapeite		Lisätietoa	
	☒ ei huomautettavaa ☐ poikkeavuudet			
Silmät ja näkökyky		Lisätietoa		
☒ ei huomautettavaa ☐ poikkeavuudet				
Limakalvot ja imusolmukkeet		Lisätietoa		
☒ ei huomautettavaa ☐ poikkeavuudet				
Sydän- ja verenkiertoelimistö (molemmipuoleinen auskultaatio ja kaulalaskimoiden palpaatio)		Lisätietoa		
☒ ei huomautettavaa ☐ poikkeavuudet				
Hengityselimet (auskultaatio, hengitystyyppi, yskän provokaatio)		Lisätietoa		
☒ ei huomautettavaa ☐ poikkeavuudet				

jatkuu
seuraavalla
sivulla

KLIININEN YLEIS- TUTKIMUS	Endoskopia (mikäli suoritettu)	Lisätietoa
	☐ ei huomautettavaa ☐ poikkeavuudet	
	Ruoansulatuselimet (ulkoinen tutkimus)	Lisätietoa
	☒ ei huomautettavaa ☐ poikkeavuudet	
	Suku- ja virtsaelimet (ulkoinen tutkimus)	Lisätietoa
	☒ ei huomautettavaa ☐ poikkeavuudet	
	Hermosto	Lisätietoa
	☒ ei huomautettavaa ☐ poikkeavuudet	
TUKI- JA LIIKUNTA- ELIMISTÖ (inspektio ja palpaatio)	Pää, kaula ja selkä	Lisätietoa
	☒ normaali ☐ poikkeavuudet	
	Raajat	Lisätietoa
	☒ normaalit ☐ poikkeavuudet	
	Kaviot	Lisätietoa
	☒ normaalit ☐ poikkeavuudet	
LIIKKEET	Käynti suoralla uralla	Lisätietoa
	☐ normaali ☐ poikkeama	
	Ravi suoralla uralla	Lisätietoa
	☐ normaali ☐ poikkeama	
	Ravi ympyrällä vasempaan	Lisätietoa
	☐ normaali ☐ poikkeama	
	Ravi ympyrällä oikeaan	Lisätietoa
	☐ normaali ☐ poikkeama	
MUUT TUTKIMUKSET JA KOMMENTIT		
SUOSTUMUS	☐ 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. ☐ Vakuutuksenottaja on hevosen omistaja.	
	Vakuutuksenottajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
PÄIVÄYS JA ELÄINLÄÄKÄRIN ALLEKIRJOITUS	1.9.2025 Paikka ja päivämäärä	 Eläinlääkärin allekirjoitus ja nimenselvennys 045-1457261 Eläinlääkärin puhelinnumero