



TERVEYSELVITYS
IF HEVOSVAKUUTUSTA VARTEN

VAKUUTUKSEN- OTTAJAN TIEDOT	Suku- ja etunimi	Sähköpostiosoite	
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
HEVOSEN TIEDOT	Nimi	Al right hsw	
	Rotu	Sukupuoli	
	Syntymäaika	Rek.nro tai ID-merkintä	Hevonen tunnistettu

NYKYINEN KÄYTTÖ	Ratsu ☐ harrastehevonen ☐ kilpahevonen ☐ KV-tason kilpahevonen
	Ravuri ☒
	Muu _____
	Koulutus- ja suoritustaso

HEVOSEN AIKAISEMMA 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) ☐ ei huomautettavaa ☐ poikkeavuudet	Lisätietoa
	Ruoansulatuselimet (ulkoisen tutkimus) ☒ ei huomautettavaa ☐ poikkeavuudet	Lisätietoa
	Suku- ja virtsaelimet (ulkoisen tutkimus) ☒ ei huomautettavaa ☐ poikkeavuudet	Lisätietoa
	Hermosto ☒ ei huomautettavaa ☐ poikkeavuudet	Lisätietoa
TUKE- JA LIIKUNTA- ELIMISTÖ (inspektio ja palpaatio)	Pää, kaula ja selkä ☒ normaali ☐ poikkeavuudet	Lisätietoa
	Raajat ☒ normaalit ☐ poikkeavuudet	Lisätietoa
	Kaviot ☒ normaalit ☐ poikkeavuudet	Lisätietoa
LIIKKEET	Käynti suoralla uralla ☐ normaali ☐ poikkeama	Lisätietoa
	Ravi suoralla uralla ☐ normaali ☐ poikkeama	Lisätietoa
	Ravi ympyrällä vasempaan ☐ normaali ☐ poikkeama	Lisätietoa
	Ravi ympyrällä oikeaan ☐ normaali ☐ poikkeama	Lisätietoa
MUUT TUTKIMUKSET JA KOMMENTIT	iHopsi 20.04.2024 - ei löydetty	
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.	
PÄIVÄYS JA ELÄINLÄÄKÄRIN ALLEKIRJOITUS	Sato 26.8.2024 Paikka ja päivämäärä	Vakuutuksenottajan allekirjoitus ja nimenselvennys Eläinlääkärin allekirjoitus ja nimenselvennys 045-1457251 Eläinlääkärin puhelinnumero



Jenni Linna
Eläinlääkäri
2291