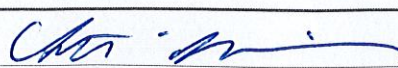




TERVEYSSELVITYS
IF HEVOSVAKUUTUSTA VARTEN

| | | | |
|---|--|--|--|
| VAKUUTUKSEN- OTTAJAN TIEDOT | Suku- ja etunimi Mönttinen Leo | Sähköpostiosoite leomonttinen@outlook.com | |
| | Lähiosoite Jokimaankuja 3 | Postinumero ja -toimipaikka 15700 Lahti | Puhelinnumero 0500577106 |
| HEVOSEN TIEDOT | Nimi Blast Aad | | |
| | Rotu lämminverinen | Sukupuoli <input checked="" type="checkbox"/> tamma <input type="checkbox"/> ruuna <input type="checkbox"/> ori | |
| | Syntymäaika 28.4.2020 | Rek.nro tai ID-merkintä S-20-2196 / 75200211S202196 | Hevosen tunnistettu <input checked="" type="checkbox"/> |
| NYKYINEN KÄYTTÖ | Ratsu <input type="checkbox"/> harrastehevonen <input checked="" type="checkbox"/> kilpahevonen <input type="checkbox"/> KV-tason kilpahevonen | | |
| | Ravuri <input checked="" type="checkbox"/> Muu _____ Koulutus- ja suoritustaso _____ | | |
| HEVOSEN AIKAISEMMAT SAIRAUDET, HOIDOT JA TUTKIMUKSET SEKÄ MAH- DOLLISET PAHAT TAVAT (mm. puun pureminen) | | | |
| KLIININEN YLEIS- TUTKIMUS | Yleiskunto | Lisätietoa | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeava | | |
| | Luonne | Lisätietoa | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> poikkeava | | |
| | Paino | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> alipaino <input type="checkbox"/> ylipaino | | |
| | Iho ja karvapeite | Lisätietoa ot sisänsäärellä lievä turvotus ja suojan hankkauma | |
| | <input type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input checked="" type="checkbox"/> poikkeavuudet | | |
| | Silmät ja näkökyky | Lisätietoa | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet | | | |
| Limakalvot ja imusolmukkeet | Lisätietoa | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet | | | |
| Sydän- ja verenkiertoelimistö (molemmipuoleinen auskultaatio ja kaulalaskimoiden palpaatio) | Lisätietoa | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet | | | |
| Hengityselimet (auskultaatio, hengitystyyppi, yskän provokaatio) | Lisätietoa | | |
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet | Lisätietoa |
| | Suku- ja virtsaelimet (ulkoinen tutkimus) <input checked="" type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet | Lisätietoa |
| | Hermosto <input checked="" type="checkbox"/> ei huomautettavaa <input type="checkbox"/> poikkeavuudet | Lisätietoa |
| TUKI- JA LIIKUNTA- ELIMISTÖ (inspektio ja palpaatio) | Pää, kaula ja selkä <input checked="" type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> poikkeavuudet | Lisätietoa |
| | Raajat <input checked="" type="checkbox"/> normaalit <input type="checkbox"/> poikkeavuudet | Lisätietoa <i>ot lievä turvotus kts. kohta iho ja karvapeite</i> |
| | Kaviot <input type="checkbox"/> normaalit <input type="checkbox"/> poikkeavuudet | Lisätietoa |
| LIIKKEET | Käynti suoralla uralla <input checked="" type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> poikkeama | Lisätietoa |
| | Ravi suoralla uralla <input checked="" type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> poikkeama | Lisätietoa <i>Taivutus: oe 0, ve 1/5 2/5 ot 1/5, vt 0</i> |
| | 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"/> Vakuutusnottaja on hevosen omistaja. | |
| PÄIVÄYS JA ELÄINLÄÄKÄRIN ALLEKIRJOITUS | <i>kahti 23.6.2026</i> Paikka ja päivämäärä |  Eläinlääkärin allekirjoitus ja nimenselvennys <i>050 593 0256</i> Eläinlääkärin puhelinnumero |
| | | Antti Kinnunen ELL. D.V.M. 2444 |