



Doorverwijsformulier voor paarden

DVF-010116

1 Verzekeringnemer

Relatienummer..... Polisnummer.....
Naam M/V..... Adres.....
Postcode / woonplaats..... E-mail.....
Telefoon privé..... Telefoon mobiel.....
IBAN nummer..... BIC nummer.....

2 Gegevens Paard

Naam Paard..... Ras.....
Geslacht..... Afstamming.....
Geboortedatum..... Stamboeknr.....
Chipnummer..... Kleur + aftekeningen.....

In behandeling sinds:

Anamnese:

Differentiaal onderzoek:

Is er sprake van recidief? Nee Ja, namelijk:

Toegepaste therapie (inclusief medicatie en dosering):

Vraagstelling aan de kliniek:

Overleg inzake de behandeling- mede in verband met de vooruitzichten- door de kliniek uit te voeren met:

Telefoon..... Datum.....

Naam verwijzend dierenarts.....

Handtekening dierenarts..... Handtekening verzekeringnemer.....

Adres dierenarts..... Woonplaats.....

Telefoonnummer..... Fax.....

Let op! Opgave van het chipnummer is verplicht. Bij declaratie dient u de originele stukken in te sturen.
Deze worden niet terug gestuurd na verwerking.

Stuur dit formulier na invulling op naar onderstaand adres.

Dhr. Th.J. de Boer Geerligts
Postbus 299 - 8440 AG Heerenveen
T: +31 (0) 513 - 63 61 26
F: +31 (0) 513 - 68 11 59
E: info@hippopaardenverzekering.nl