

## Gezondheidsverklaring verzekering paard/pony

### Ondergetekende dierenarts

Naam : \_\_\_\_\_ Tel. praktijk : \_\_\_\_\_

Praktijk : \_\_\_\_\_ Tel. mobiel : \_\_\_\_\_

verklaart het hieronder omschreven paard, in eigendom van dhr / mevr.\* : \_\_\_\_\_

te hebben onderzocht en dit formulier naar beste weten te hebben ingevuld.

### Gegevens paard

Naam : \_\_\_\_\_ Geslacht : hengst / merrie / ruin\*

Geboren d.d. : \_\_\_\_\_ Levensnr. : \_\_\_\_\_

Ras : \_\_\_\_\_ Chipnr. : \_\_\_\_\_

Afstamming : \_\_\_\_\_ Aftekeningen : \_\_\_\_\_

- |  |                      |
|--|----------------------|
| 1. Voedingstoestand, algemene indruk, huid en haren  | Normaal / Afwijkend* |
| 2. Controle ogen, gebit, neus(uitvloeiing)   | Normaal / Afwijkend* |
| 3. Controle ademhaling - respiratieapparaat in rust en na arbeid   | Normaal / Afwijkend* |
| - Hoest het paard spontaan?  | Nee / Ja*            |
| - Hoe is de kunstmatig op te wekken hoest?   | Normaal / Afwijkend* |
| 4. Zijn er symptomen die wijzen op een afwijkende spijsvertering?  | Nee / Ja*            |
| 5. Hartslag in rust _____ en na arbeid _____   | Normaal / Afwijkend* |
| 6. Vertoont het paard symptomen van anemie?  | Nee / Ja*            |
| 7. Vertoont het paard afwijkingen/gebreken aan benen en hoeven,<br>zoals bijv. verdikking van pezen, verbening, afwijkende hoefvorm? | Nee / Ja*            |
| 8. Beweegt het paard regelmatig in stap, draf en galop?  | Ja / Nee*            |
| 9. Vertoont het paard symptomen van ataxie?  | Nee / Ja*            |
| 10. Constateert u andere ziekteverschijnselen, afwijkingen of gebreken?  | Nee / Ja*            |
| 11. Constateert u afwijkingen aan de uitwendige geslachtsorganen?  | Nee / Ja*            |
| 12. Is het paard eerder veterinair behandeld?  | Nee / Ja*            |
| 13. Is het paard correct ingeënt?  | Ja / Nee*            |

### Onderstaande vragen zijn alleen van toepassing voor fokmerries

13. Heeft u de merrie gescand en drachtig bevonden? Datum : \_\_\_\_\_ Ja / Nee\*

14. Heeft u de merrie opgevoeld en drachtig bevonden? Datum : \_\_\_\_\_ Ja / Nee\*

15. Zijn er tijdens de dracht of uw onderzoek afwijkingen geconstateerd? Nee / Ja\*

16. Verwacht u problemen met de geboorte? Nee / Ja\*

Ondergetekende dierenarts heeft afwijkingen of gebreken geconstateerd betreffende de volgende punten + toelichting:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Plaats en datum: \_\_\_\_\_

Bedrijfsstempel

Handtekening dierenarts: