

Toimita täytetty todistus osoitteeseen asiakaspalvelu@agria.fi tai Agria Eläinvakuutus, PL 7320, 00002 Helsinki

Omistaja	Etunimi ja sukunimi		Vakuutusnumero				
	Osoite		Postinumero ja paikkakunta				
Eläimen tiedot	Eläimen nimi	Syntymäaika	Sukupuoli <input type="checkbox"/> Uros <input type="checkbox"/> Narttu/ Naaras	Kastroitu / steriloitu <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
	Rotu	Sirunumero / Rekisterinumero					
<input type="checkbox"/> Koira <input type="checkbox"/> Kissa <input type="checkbox"/> Pieneläin <input type="checkbox"/> Lintu		Väri ja tuntomerkit					
Kliiniset havainnot	1. Yleiskunto ja ravitsemustila	2. Luonne	3. Palpoitavat imusolmukkeet	4. Iho ja karvapeite	5. Korvat	6. Silmät	7. Hampaat, purenta ja limakalvot
	<input type="checkbox"/> Laiha <input type="checkbox"/> Ylipainoinen <input type="checkbox"/> Kuintunut <input type="checkbox"/> Ei huomautettavaa	<input type="checkbox"/> Varautunut <input type="checkbox"/> Pelokas <input type="checkbox"/> Aggressiivinen <input type="checkbox"/> Ei huomautettavaa	<input type="checkbox"/> Yleisesti suurentuneet <input type="checkbox"/> Paikallisesti suurentuneet <input type="checkbox"/> Ei huomautettavaa	<input type="checkbox"/> Punoitusta <input type="checkbox"/> Ihottumaa <input type="checkbox"/> Alopesia <input type="checkbox"/> Hilsettä <input type="checkbox"/> Ulkoloisia <input type="checkbox"/> Ei huomautettavaa	<input type="checkbox"/> Otiitti <input type="checkbox"/> Vasen <input type="checkbox"/> Oikea <input type="checkbox"/> Akuutti <input type="checkbox"/> Krooninen <input type="checkbox"/> Ei huomautettavaa	<input type="checkbox"/> Konjunktiviitti <input type="checkbox"/> Entropion <input type="checkbox"/> Ektropion <input type="checkbox"/> Sarveiskalvohaavauma <input type="checkbox"/> Ei huomautettavaa	<input type="checkbox"/> Hammaskiveä <input type="checkbox"/> Ientulehdus <input type="checkbox"/> Hammasmurtuma <input type="checkbox"/> Purentavika <input type="checkbox"/> Huomautus leukojen rakenteesta <input type="checkbox"/> Ei huomautettavaa
Huomautukset eritellään alla olevassa sarakkeessa	8. Vatsan palpaatio, rektalisointi	9. Sydän ja verenkiertoelimistö	10. Hengityselimistö	11. Ulkoiset sukuelimet	12. Luusto, ligamentit ja taivutukset		
	<input type="checkbox"/> Napatyryä <input type="checkbox"/> Nivustyryä <input type="checkbox"/> Prostatan hypertrofia <input type="checkbox"/> Ei rektalisoitu <input type="checkbox"/> Ei huomautettavaa	<input type="checkbox"/> Sivuääni <input type="checkbox"/> Sydämen vajaa-toiminnan oireita <input type="checkbox"/> Ei huomautettavaa	<input type="checkbox"/> Sierainvuotoa <input type="checkbox"/> Epänormaali auskultaatiolöydös <input type="checkbox"/> Yskii trakean palpaatiossa <input type="checkbox"/> Ei huomautettavaa	<input type="checkbox"/> Piilokives <input type="checkbox"/> Epänormaalin-kokoinen kives <input type="checkbox"/> Vuotoa emättimestä <input type="checkbox"/> Maitorauhas-kasvain <input type="checkbox"/> Ei huomautettavaa	Aristaa taivutettaessa/ ojennettaessa	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Aristaa selän palpaatiota
Selvennys huomautuksille	Merkitse kohta (1-12)		Diagnoosi / hoito				
	_____		_____				
Hoitohistoria	Onko tiedossasi, että eläintä on aikaisemmin tutkittu tai hoidettu sairauden tai tapaturman takia?						
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, selvennys: _____						
Liitä mukaan käyntikertomukset yllä mainituilta käynneiltä							
Allekirjoitus ja leima	Päiväys, eläinlääkärin osoite ja puhelinnumero						
Eläinlääkärin allekirjoitus ja leima							