

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

Eläimen tiedot	Nimi		Syntymäaika		Sukuoli <input type="checkbox"/> Uros <input type="checkbox"/> Narttu/Naaras									
	Rotu			Sirunumero / Rekisterinumero										
	<input type="checkbox"/> Koira <input type="checkbox"/> Kissa		Väri ja tuntomerkit											
Kliiniset havainnot	1. Yleiskunto ja ravitsemustila		2. Iho ja karvapeite		3. Korvat		4. Silmät		5. Hampaat, purenta, limakalvot ja leukojen rakenne		6. Imusolmukkeet		7. Napa	
	<input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Havainto		<input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Havainto		<input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Havainto		<input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Havainto		<input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Havainto		<input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Havainto		<input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Havainto	
	8. Vatsan palpaatio		9. Sydän ja hengityselimistö		10. Ulkoiset sukuelimet		11. Häntä, raajat ja muu tukiranka							
	<input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Havainto		<input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Havainto		<input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Havainto		<input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Havainto							
Selvitys havainnoille	Merkitse kohta (1-12)		Diagnoosi / hoito											
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>														
Hoitohistoria	<p>Onko tiedossasi, että eläintä on aikaisemmin tutkittu tai hoidettu sairauden tai tapaturman takia?</p> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, selvitys: _____ _____ _____ Liitä mukaan käyntikertomukset yllä mainituilta käynneiltä													
Allekirjoitus ja leima	Päiväys, eläinklinikan osoite ja puhelinnumero Eläinlääkärin allekirjoitus ja leima													