

## Katteforsikring

- udfyldes af dyrlæge



Maks. 14 dage gammel ved modtagelsen i selskabet

Udfyldes kun, hvis katten er mellem 5 og 7 år og kun, hvis der begæres tegnet sygeforsikring.

Forsikringstagers navn		
Kattens navn		Fødselsdato
Race	Køn	Registreringsnr.
Tatoveringsnr./chipmærke	Farve/kendetegn	Kastrations-/Sterilisationsdato

	Ikke undersøgt	Normale tilstande	Bemærkninger		Ikke undersøgt	Normale tilstande	Bemærkninger
1. Øjne	—	—	—	9. Kønsganer	—	—	—
2. Næse	—	—	—	10. Navle- og lyskenregion	—	—	—
3. Tænder og mundhule	—	—	—	11. Analkirtler	—	—	—
4. Ører (otoskopi), høresans	—	—	—	12. Bughule, mavetarmsystem	—	—	—
5. Hjerte og lunger (stetoskopi)	—	—	—	13. Ernæringstilstand	—	—	—
6. Hud og hår	—	—	—	14. Almen tilstand	—	—	—
7. Lemmer, gang og bevægelse	—	—	—	15. Temperament og adfærd	—	—	—
8. Poter og klør	—	—	—	<b>Hvornår så du denne kat første gang. Dato:</b> _____			

Bemærkninger til de undersøgte punkter: \_\_\_\_\_

### Tidligere behandlinger/undersøgelser

Har du kendskab til, om katten tidligere har været behandlet eller undersøgt af Dem eller anden dyrlæge for nogen skade eller sygdom?

Nej  Ja, følgende:

Har du kendskab til, om katten tidligere har været underkastet følgende undersøgelser:  ja  nej

Blod/urinundersøgelse  Røntgenundersøgelse  Parasitundersøgelse  
 Ultralydscanning/endoskopi/arthroskopi  EKG  Andet

Evt. afvigelser fra det normale oplyses: \_\_\_\_\_

Vaccination foretaget den: \_\_\_\_\_ Med vaccine: \_\_\_\_\_

Dato for undersøgelse: \_\_\_\_\_

Dyrlægens stempel

Dyrlæges underskrift

(Dyrlægens navn bedes fremgå af stemplet)