

Auszufüllen ab dem 10. Geburtstag oder auf Anforderung.
Bitte senden Sie die ausgefüllte Bescheinigung an uns zurück.

Tierärztliche Bescheinigung zur Angebotsanfrage Hund/Katze

(durch den behandelnden Tierarzt auszufüllen)

Die Kosten des Berichts trägt der Versicherungsnehmer

Partner-Nummer:

Tierbesitzer:

Nachname:

Frau
 Herr

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Angaben zum erkrankten Tier:

Hund Katze

Name:

Rasse:

geboren am:

Grundfarbe:

Geschlecht:

männlich weiblich

Tattoo- oder Chip-Nummer:

I. Attest über die letzte und somit aktuellste tierärztliche Behandlung:

Attest über folgende Erkrankungen/Behandlungen des Tieres:

Behandlungsdauer: von

bis

Anzahl der Behandlungen

Befunde:

Diagnose:

Welche Behandlung leiteten Sie ein?

Fand eine Vor- und/oder Nachbehandlung durch einen anderen Tierarzt statt? Nein Ja. Durch wen?:

Verlauf: akut chronisch

Prognose:

Ist der Patient zur Zeit gesund? Ja Nein. Es liegt folgende Erkrankung vor:

II. **Weitere Behandlungen außer der o.g.:** (Bitte ggf. Extrablatt verwenden oder am besten Karteiausdruck beifügen.)

Datum		Befund:	
		Diagnose:	
Datum		Befund:	
		Diagnose:	
Datum		Befund:	
		Diagnose:	
Datum		Befund:	
		Diagnose:	
Datum		Befund:	
		Diagnose:	

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Tierarztes