

Dyrlægeattest til hund

Udfyldes af dyrlægen

Side 1 af 2

PenSam Forsikring, Jørgen Knudsens Vej 2, 3520 Farum, tlf. 44 39 39 99, e-mail skadeservice@pensam.dk

Hundeejer

Navn/Efternavn:

Adresse:

Telefonnr.:

Policenummer:

Postnr.:

By:

E-mail:

Oplysninger om hunden

Hundens navn:

Race:

Fødselsdato:

Køn: Han Hun

Kastr/Steril: Ja Nej

ID-/Registreringsnummer
(DKK/chip/tato):

Kliniske observationer og undersøgelser af hunden

Øvrige bemærkninger noteres i afsnittet nedenfor. Ved øvrige bemærkninger noteres i feltet uddybning og kommentarer

1. Hud, pels og poter	2. Ører	3. Øjne
Udslæt	V Otitis	Konjunktivitis
Skæl	H Otitis	Entropion
Utøj	Akut	Ektropion
Kløe	Kronisk	Hornhindskeade
Pote forandringer	Ingen bemærkninger	Ingen bemærkninger
Ingen bemærkninger		

4. Generel tilstand og foderstand	5. Palperbare lymfeknuder	6. Hjerte og kredsløb
Almen tilstand nedsat	Generelt forstørrede	Mislyd
Overvægtig	Lokal hævelse	Tegn på hjertesvigt
Mager	Ingen bemærkninger	Ingen bemærkninger
Undervægtig/afmagret		
Ingen bemærkninger		

7. Bugvæg, bughule	8. Luftveje	9. Ydre kønsorganer	10. Lemmer, gang og bevægelse
Navlebrok	Næseflåd	Kryptorchid	Ømhed ved bøjning/strækning af Ja Nej
Lyskebrok	Lyde ved auskultation	Unormal testikelstørrelse	Skulder/ brystparti
Prostata forstørret	Ingen bemærkninger	Udflåd	Albuer
Rektal-eksploration ikke udført		Mammae-tumorer	Knæ
Ingen bemærkningerr		Ingen bemærkninger	Hofter
			Øvrige led
			Ømhed ved tryk og/eller palpation af ryg
			Patella Luksation
			Skæv eller misdannet hale
			Ingen bemærkninger

Dyrlægeattest til hund

Udfyldes af dyrlægen

Side 2 af 2

Uddybning og kommentarer til bemærkninger i punkt 1-10 på forrige side

Uddybning og kommentarer til bemærkninger på forrige side	Angiv punkt ml. 1-10	Diagnose/behandling
Historik - hundens tidligere behandlinger og/eller undersøgelser	Har du kendskab til, om hunden tidligere har været behandlet eller undersøgt af dig eller anden dyrlæge for sygdom eller skader? Nej Ja, følgende:	
	Har du kendskab til, om hunden tidligere har fået foretaget følgende undersøgelser: Blod/urinundersøgelse Ultralysscanning/endoskopi/artroskopi Hjerte-/lungeorm Røntgenundersøgelse CT/MR scanning Andet	Uddyb nærmere samt opgiv undersøgelsesresultat
	Underskrift/ Stempel	Dato for første gang klinikken har tilset hunden Generel vurdering/anbefaling eller øvrige bemærkninger