

Krankheitsbericht Tierkranken- OP

(durch den behandelnden Tierarzt auszufüllen)

Die Kosten des Berichts trägt der Versicherungsnehmer

Versicherungsschein-Nummer:

Schaden-Nummer:

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift):

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Angaben zum erkrankten Tier:

Name: Geburtstag: Geschlecht: Rasse:

Farbe/Abzeichen: Tätö-Nr./Chip/Leben-Nr.:

Attest über folgende Erkrankungen/Behandlungen des Tieres:

Wann und mit welchem Vorbericht wurde Ihnen der Patient erstmals mit dieser Erkrankung vorgestellt?

Am: (Datum)

wegen:

Wurde das Tier vorbehandelt/überwiesen? (bitte Überweisungsbericht beifügen!)

Nein Ja. Durch wen?

Wie war das Krankheitsbild bei der ersten Untersuchung? akut chronisch

Befunde:

Diagnose:

Die Erkrankung bestand seit: (Datum)

Ursache der Erkrankung:

Ist der Gesundheitszustand des Tieres wieder hergestellt?

Ja Nein, weil:

Versicherungsschein-Nummer:

Schaden-Nummer:

War das Tier schon früher bei Ihnen in Behandlung? Nein Ja. Wann und mit welcher Erkrankung?

Datum: Krankheitsverlauf: akut chronisch

Diagnose:

Datum: Krankheitsverlauf: akut chronisch

Diagnose:

Datum: Krankheitsverlauf: akut chronisch

Diagnose:

(Ersatzweise kann ein Karteiausdruck beigefügt werden)

Nur bei Operationen auszufüllen

Welche Operation gemäß der Gebührenordnung wurde oder wird durchgeführt?

GOT-Ziffer:

Wurden bei der Operation Befunde erhoben, die auf einen vorangegangenen chirurgischen Eingriff schließen lassen?

Nein Ja, und zwar:

Nur bei Bauchhöhlenoperationen auszufüllen

Wurden bei dem Eingriff Befunde erhoben, die auf eine vorangegangene Laparotomie schließen lassen?

Nein Ja, und zwar:

Bitte die spezifizierte Originalrechnung über die Behandlung beifügen.

Aus der Rechnung sollte folgendes ersichtlich sein:

- Behandlungsdaten/Behandlungszeitraum
- Identität des behandelten Tieres
- Die Diagnose und Angabe der durchgeführten Operation gemäß GOT
- Anzahl der durchgeführten tierärztlichen Verrichtungen (GOT-Ziffern) je Behandlungstag (mit Preis)
- Anzahl, Menge und Preis abgegebener Präparate (Medikament mit Handelsnamen, Ergänzungsfuttermittel/Diätfutter) und angewandter Medikamente/Materialien (Injektionsmedikamente, Verbandsmaterial, etc.) je Behandlungstag
- Spezifikation sonstiger Kosten je Behandlungstag (Wegegeld, Unterbringungskosten, Bescheinigungen, Berichte)
- Datum und Preis für Impfungen und Parasitenmittel

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Tierarztes