



TM tryggingar, Síðumúla
24 / 108 Reykjavík Sími 515
2000
tm@tm.is / www.tm.is

VOTTORÐ FRÁ DÝRALÆKNI VEGNA GÆLUDÝRA

Fyllist út af dýralækni

Vátryggingataki _____ Kennitala _____
Heimilisfang _____ Heimasisími _____
Staður _____ Póstnúmer _____ Vinnusími _____
Netfang _____ Farsími _____

I. Upplýsingar um gæludýrið

Nafn dýrsins _____ Fæðingardagur/ár _____
Tegund _____ Blendingur Já Nei
Kyn kk kvk Litur _____ Leyfisnúmer _____ Ættbókarnúmer _____
Örmerking/húðflúr/hringanúmer _____

II. Niðurstöður dýralæknisskoðunar

1. Almenn ástand

- Gott
 Slæmt
 Of þungt
 Vannaert
 Svelt
 Annað

2. Skapgerð

- Eðlilegt
 Hlédrægt
 Röleggt
 Árásargjart
 Annað

3. Húð, feldur

- Eðlileg
 Rauðleitt
 Útbrot
 Bólur/nabbar
 Graftarbólur
 Æxli
 Sár
 Hárlós
 Flasa
 Með sníkjudýr
 Kláði
 Annað

4. Þreifanlegir eitlar

- Eðlilegir
 Almenn stækkun
 Svæðisbundin
stækkun
 Annað

5. Augu

- Eðlileg
 Eðlileg slímhúð
 Tárabólga
 v h
 Augnloks
innhverfing
 v h
 Augnloks
úthverfing
 v h
 Óeðlileg slímhúð
 Annað

6. Eyru

- Eðlileg
 Rauðleitt
 Eyrnabólga
 v h
 Skyndileg
 Langvarandi
 Bólgin
 Vessar úr eyra
 Annað

7. Munnhol, tennur og háls

- Eðlilegt
 Tannsteinn
 Tannholdsbólga
 Brotnar tennur
 Sár
 Hálsbólga
 Afbrigðilegt bit
 Annað

8. Kviðarholslíffæri preifing á kviðarholi

- Eðlilegt
 Naflakviðslit
 Spennt kviðarhol
 Eymsli við kviðarhol
 Blöðruhálskirtillinn
stækkaður
 Ekki skoðað
 Launeista
 Annað

9. Æðakerfi

- Eðlilegt
 Hjartaóhljóð
 Merki um
vanhæfni
 Annað

10. Öndunarkerfi

- Eðlilegt
 Jákvætt hósta-
viðbragð
 Ósjálfráður hósti
 Slím úr nefi
 Óeðlileg hljóð við
hlustun
 Óeðlileg öndun
 Annað

11. Æxlunarfæri

- Eðlileg
 Hulið eista
 Óeðlileg eistnastærð
 Útferð frá forhúð
 Leggangnaútferð
 Brjóstæxli
 Gervipungun
 Annað

12. Vöðvar, loppur og klær

- Eðlilegt
 Eðlileg vöðvafylling
 Almenn rýrnun
 Staðbundin rýrnun
 Viðkvæmni í loppum
 Óþægindi í klóm
 Helti
 Þófabólga
 Graftarbólur
 Annað

13. Bein, sínar og hreyfing liða

- Eðlilegt
 Liðrask í hnéskel
 Viðkvæmni við snertingu hryggjar
 Hnykkur í skotti
 Annað
 Óþægindi við
hreyfingar í: Óþægindi við
teygjur í:
 öxlum öxlum
 olnbogum olnbogum
 hnjám hnjám
 mjöðmum mjöðmum
 öðrum liðum öðrum liðum

Útskýringar vegna athugasemda hér að ofan _____

Eftir því sem undirritaður best veit hefur dýrið áður gengist
undir eftirfarandi skoðun eða meðferð _____

Dýrið hlýtur nú eftirfarandi meðferð _____

Röntgen, hjartalínurit, sónarskoðun eða ítarleg augnskoðun
Niðurstöður _____

Almennar athugasemdir _____

Dýralæknastofa _____ Staður _____ Sími _____

Dagsetning _____ Undirskrift dýralæknis _____