

เมืองไทยประกันภัย

MUANG THAI INSURANCE

บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
 252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
 โทรศัพท์: 0 2665 4000, 0 2290 3333, โทรสาร: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033
 Muang Thai Insurance Public Company Limited
 252 Rachadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310
 Telephone: 0 2665 4000, 0 2292 3333, Facsimile: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033
 www.muangthaiinsurance.com, Call Center 1484

เอกสารประกอบเพื่อขอทำประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยสัตว์เลี้ยง “Cats & Dogs Plus”

ชื่อสถานพยาบาล ใบอนุญาตสถานพยาบาลสัตว์เลขที่.....
 ชื่อ-นามสกุล น.สพ./สพ.ญ. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์.....
 ทำการตรวจสุขภาพสัตว์เลี้ยงชื่อ..... สายพันธุ์.....
 เพศ..... อายุ..... เดือน ปี (อายุต้องอยู่ระหว่าง 3 เดือน ถึง 7 ปี)
 หมายเลขไมโครชิป.....
 โรคประจำตัวสัตว์เลี้ยง/โรคที่อยู่ระหว่างการรักษา.....

ผลการตรวจ Physical Examination

วันที่ทำการตรวจสุขภาพ (วัน/เดือน/ปี)/...../..... อุณหภูมิร่างกายสัตว์..... F น้ำหนักตัวสัตว์..... Kg.

สิ่งที่ทำการตรวจ	ผลการตรวจ		ความผิดปกติที่ตรวจพบ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
1. การทำงานระบบหายใจ			
2. การทำงานของหัวใจ			
3. ความสมบูรณ์ของเยื่อเมือก			
4. สภาพผิวหนังและขน			
5. ความสมบูรณ์ต่อมน้ำเหลือง			
6. ความสมบูรณ์ของตา			
7. ความสมบูรณ์ของหู			
8. ความสมบูรณ์ของจมูก			
9. ความสมบูรณ์ของช่องปาก			
10. ความสมบูรณ์ของเต้านม			
11. ความสมบูรณ์ของช่องท้อง			
12. ความสมบูรณ์ของข้อกระดูก			

ประวัติสุขภาพสัตว์เลี้ยง

1. มีเจ้าเล็ดตามตัว หรือเคยมีเลือดกำเดาออกหรือไม่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ 2. เกิดภาวะท้องมานหรือไม่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ 3. ประวัติการฉีดยา กินยา หรือการหยดยา เพื่อป้องกันเห็บ หมัด ไร หรือพยาธิหนอนหัวใจ <input type="checkbox"/> สม่าเสมอ <input type="checkbox"/> บางครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่เคย 4. การแสดงอาการไอของสัตว์เลี้ยงที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> บ่อยมาก <input type="checkbox"/> บางครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ค่อยมี	5. การทำหมัน/การควบคุมวงรอบการเป็นสัด ของสัตว์เลี้ยงที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> ได้รับการฉีดยาคูม <input type="checkbox"/> ผ่าตัดทำหมันถาวร <input type="checkbox"/> ใช้การกักพื้นที่/สวมกางเกงป้องกันการผสมพันธุ์ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ควบคุม <input type="checkbox"/> ปลอยตามธรรมชาติ 6. ลักษณะที่อยู่อาศัยของสัตว์เลี้ยง <input type="checkbox"/> ปลอยตามธรรมชาติ <input type="checkbox"/> อยู่ในกรง <input type="checkbox"/> อยู่ในกรงมีมุ้งลวด
---	---

เงื่อนไขการรับประกันภัยอื่น ๆ

1. สัตว์เลี้ยงต้องมีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่มีอาการบาดเจ็บ พิการหรือเจ็บป่วย
2. สัตว์เลี้ยงต้องอยู่ในอาณาเขตประเทศไทยเท่านั้น
3. สัตว์เลี้ยงต้องได้รับการฉีดวัคซีนครบตามประเภทโรคและกำหนดเวลาตามมาตรฐาน

ดำเนินการตรวจสุขภาพ และให้คำรับรองการตรวจโดย

ชื่อ-นามสกุล น.สพ./สพ.ญ. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์.....