

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:
 säljare/ägare köpare annan (vem?): Internetauktion

Ägarens efternamn: Stable Five AB Förmamn: _____

Bostadsadress: _____ Postnr, postadress: _____

Hästens namn: Huminthedum Ålder enligt tänder/uppgift: f-17 Kön: sto Ras: vid.taw

Färg: brun Tecken på huvudet: chip 985141000956435 bål: _____

Tecken på vä fram: _____ hö fram: _____ vä bak: _____ hö bak: _____

1. Allmäntillstånd:
a) hull, överhull under normalhull mager
b) normaltemperament nervös opålitlig slö
c) normal större resp. mindre än för rasen normalt

2. Exteriöra avvikelser: ua

3. Synliga slemh. och palperbara lfk: ua

4. Hud: ua

5. Cirkulationsorgan: ua

6. Respirationsorgan: ua

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla: ua 4tlig inspektion munhåla ua

8. Yttre könsorgan: ua

9. Skelett, leder, senor, muskulatur: ua

10. Hovstatus: ua

11. Rörelser i skritt och trav: ua

12. Reaktion efter böjprov: _____

13. Arbetsprov:
 longering ridning
 körning

14. Eventuella andra iakttagelser: _____

Specialundersökning
 blod- och urinundersökning fullständig tand- och munhåleundersökning
 rektalundersökning röntgen

Resultat av specialundersökning: _____

Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för: ej behandlad

Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas: _____

Ort: HESBY Datum: 10/1-25 Veterinär: [Signature]

Anmärkning: Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.s. (=utan anmärkningsvärda fel) vid aktuell punkt. Är undersökning ej utförd markeras detta med ett streck.

Susanne Demmers
leg. vet
Specialist i hästens sjukdomar