

Veterinärtyg för häst

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input checked="" type="checkbox"/> annan (vem?): <b>försäljning Travers</b>			
Ägarens efternamn <b>Kenneth Öman Bil och Maskin</b>		Förnamn	
Bostadsadress		Postnr, postadress	
Hästens namn <b>Global Experience</b>	Ålder enligt tänder/uppgift <b>4<sup>år</sup></b>	Kön <b>val</b>	Ras <b>Varmblod trav</b>
Färg <b>brun</b>	Tecken på huvudet <b>stjärn</b>		bål <b>chipm. 985 141 000 99 66 48</b>
Tecken på vä fram	hö fram	vå bak	hö bak
<p>1. Allmäntillstånd:</p> <p>a) hull, <input checked="" type="checkbox"/> normalhull    <input type="checkbox"/> överhull    <input type="checkbox"/> under normalhull    <input type="checkbox"/> mager</p> <p>b) temperament, <input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament    <input type="checkbox"/> nervös    <input type="checkbox"/> opålitlig    <input type="checkbox"/> slö</p> <p>c) kroppsstorlek, <input checked="" type="checkbox"/> normal    <input type="checkbox"/> större resp.    <input type="checkbox"/> mindre än för rasen normalt</p>			
2. Exteriöra avvikelser			
3. Synliga slemh. och palperbara lfk <b>ing av veterinär bedömdes</b>			
4. Hud <b>skorliga kan leden</b>			
5. Cirkulationsorgan <b>uc enligt auskultation HF 36/min</b>			
6. Respirationsorgan <b>uc enligt auskultation.</b>			
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla <b>yttra ingållar blind. var bly/örmbes uc?</b>			
8. Yttre könsorgan <b>uc</b>			
9. Skelett, leder, senor, muskulatur <b>uc</b>			
10. Hovstatus <b>skadd x 4, salt HB, lfk hovsprick, HF</b>			
11. Rörelser i skritt och trav <b>uc</b>			
12. Reaktion efter böjprov <b>—</b>			
13. Arbetsprov <input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning <input checked="" type="checkbox"/> körning			
14. Eventuella andra iakttagelser <b>—</b>			
Specialundersökning		<input type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> röntgen	
Resultat av specialundersökning		<b>—</b>	
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för		<b>aldrig behandlat.</b>	
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas		<b>—</b>	
Ort <b>Långby</b>	Datum <b>17/2 2025</b>	Veterinär <b>Hallstammars Veterinärstation</b> <b>Sofie Berglund</b> <b>Ög. Veterinär</b>	

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