

# Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input checked="" type="checkbox"/> annan (vem?): <i>Internetauktion</i>			
Ägarens efternamn <i>Stable Five AB</i>		Förnamn	
Bostadsadress		Postnr, postadress	
Hästens namn <i>Hum in the Drum</i>	Ålder enligt tänder/uppgift <i>f - 2017</i>	Kön <i>sto</i>	Ras <i>Vbl. trav</i>
Färg <i>brun</i>	Tecken på huvudet <i>chip 9851410000</i>		bål <i>956435</i>
Tecken på vä fram	hö fram	vå bak	hå bak
1. Allmäntillstånd:	a) <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager		
a) hull,	b) <input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> opålitlig <input type="checkbox"/> slö		
b) temperament,	c) <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> större resp. <input type="checkbox"/> mindre än för rasen normalt		
c) kroppsstorlek			
2. Exteriöra avvikelser	<i>na</i>		
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	<i>na</i>		
4. Hud	<i>na</i>		
5. Cirkulationsorgan	<i>na</i>		
6. Respirationsorgan	<i>na</i>		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>na - Ytlig inspektion av munhåla na</i>		
8. Yttre könsorgan	<i>na</i>		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>na</i>		
10. Hovstatus	<i>na</i>		
11. Rörelser i skritt och trav	<i>na</i>		
12. Reaktion efter böjprov			
13. Arbetsprov			
<input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning			
<input checked="" type="checkbox"/> körning			
14. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning <input checked="" type="checkbox"/> rektalundersökning <input type="checkbox"/> röntgen		
Resultat av specialundersökning	<i>Stoet dräktig-undersökt rektalt och via utredning. Inseminerad 21/7-23</i>		
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för			
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företagas			
Ort <i>HES-1</i>	Datum <i>1/11-23</i>	Veterinär <i>Susanne Demmers</i>	

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