

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:

säljare/ägare köpare annan (vem?):

Ägarens efternamn

FESTERA INTERNATIONAL AB

Bostadsadress

INDUSTRIG 21

Hästens namn

FLIGHT LANE 14-2840

Färg

BRUN

Tecken på vä fram

—

hö fram

—

Förnamn

SO ÖSTERVEN REVISION

Postnr, postadress

271 39 YSTAD

Kön

H

bål

Ras

VRMBN TRAV

Ålder enligt
tänder/uppgift

9 ÅR

Tecken på huvudet

STJÄRNÄMNE

vä bak

—

VIT INNERBAHLE

hö bak

OREGELBUNDEN
VIT KRONA

1. Allmäntillstånd:

- a) hull,
- b) temperament,
- c) kroppsstorlek

normalhull överhull under normalhull mager

normaltemperament nervös opålitlig slö

normal större resp. mindre än för rasen normalt

2. Exteriöra avvikelser

3. Synliga slemh. och palperbara lfk

va

4. Hud

va

5. Cirkulationsorgan

aush. hjärta va. puls: va.

6. Respirationsorgan

aush. trakta o lungor: va

7. Digestionsorgan, tänder,
munhåla

va vid enkel inspektion.

8. Yttre könsorgan

vn.

9. Skelett, leder, senor,
muskulatur

vn. - vid inspektion o palp.

10. Hovstatus

vn

11. Rörelser i skritt och trav

va i skritt + trav.

12. Reaktion efter böjprov

13. Arbetsprov
 längring ridning
 körning

14. Eventuella andra iakttagelser

Specialundersökning

blod- och urinundersökning

fullständig tand- och munhåleundersökning

rektalundersökning

röntgen

Resultat av specialundersökning

SE INTYG

Djuret är av undertecknad tidi-
gare undersökt/behandlat för

Övrigt, t.ex. uppgift om behan-
dling/åtgärd som bör företagas



Veterinär Anna Pilaker AB
Fuglie Möllebacke 19A:9
231 94 Trelleborg
0708-49 81 02
annapilaker@zoho.se

Ort
Brödder

Datum

11.9.23

Veterinär

231 94 Trelleborg
0708-49 81 02

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