

# Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn		Förnamn	
Chelsea SRL Semplificata			
Bostadsadress		Postnr, postadress	
Hästens namn	Ålder enligt tänder/uppgift	Kön	Ras
EXPLOSIVE BIE	4	hingst	vbl. travare
Färg	Tecken på huvudet	bål	
brun	stjärn, snopr	Chip: 380271000058854	
Tecken på vä fram	hö fram	vä bak	hö bak
/	vit kofa med sv. fläckar kronrand	vit halvs rumpe med sv. fläcke kronrand	svickelhorig holustrump vit kronrand inre
1. Allmäntillstånd:	a) <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager b) <input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> opålitlig <input type="checkbox"/> slö c) <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> större resp. <input type="checkbox"/> mindre än för rasen normalt		
2. Exteriöra avvikelser	u.e. - harhas vb + frysbrant		
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	u.e.		
4. Hud	hudinflammation i bakning i karleden hf + vb		
5. Cirkulationsorgan	u.e.		
6. Respirationsorgan	u.e.		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u.e. enkelt inspektion		
8. Yttre könsorgan	u.e.		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.e.		
10. Hovstatus	skodd ala fyre bena uppsprickor hf medial		
11. Rörelser i skritt och trav	u.e. gms underlaget		
12. Reaktion efter böjprov	X		
13. Arbetsprov	X		
<input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning <input type="checkbox"/> körning			
14. Eventuella andra iakttagelser	4 gammel läkt ärr hf medial vid ballen flexor knutor cranial vid hals (inselektorbelt)		
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> rektalundersökning <input type="checkbox"/> röntgen		
Resultat av specialundersökning	X		
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för	Vaccination 2023		
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företagas	X		
Ort	Datum	Veterinär	
Sjöbo	18/07/2024	Nathalie Purgleitner leg. veterinär	

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.