

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:

säljare/ägare köpare annan (vem?):

Ägarens efternamn <i>Lindhöjns Entreprenad</i>		Förnamn	
Bostadsadress <i>Smedsbyvägen 960</i>		Postnr, postadress <i>761 64</i>	
Hästens namn <i>Maspalomas</i>	Ålder enligt tänder/uppgift <i>4 år</i>	Kön <i>sto</i>	Ras <i>Isl. trav</i>
Färg	Tecken på huvudet		bål
<i>dir: 752098100964167</i>			
Tecken på vä fram	hö fram	vä bak	hö bak

1. Allmäntillstånd: a) hull, b) temperament, c) kroppsstorlek	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	<i>na</i>
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	<i>na, slk fuktig, nese, emt ≤ 25</i>
4. Hud	<i>na</i>
5. Cirkulationsorgan	<i>perifer puls na, aush em na</i>
6. Respirationsorgan	<i>neg hostprovokation, aush thornak na</i>
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>yth. insp: na</i>
8. Yttre könsorgan	<i>na</i>
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>VF lindrig överben med punkt skavbe ingen värme/punkter vid palpning Övrigt na.</i>
10. Hovstatus	<i>symmetriska, vintersten med bredt. ohalt</i>
11. Rörelser i skritt och trav	
12. Reaktion efter böjprov	<i>/</i>
13. Arbetsprov <input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning <input type="checkbox"/> körning	<i>/</i>
14. Eventuella andra iakttagelser	<i>/</i>
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	<i>/</i>
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för	<i>/</i>
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas	<i>/</i>

Ort <i>Boaden 27.11/2020</i>	Datum	Veterinär <i>Jantien van Haften</i>
---------------------------------	-------	--

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.