

# Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input checked="" type="checkbox"/> annan (vem?): <b>TE auktion</b>			
Ägarens efternamn <b>Gärde Hästar AB</b>		Förnamn	
Bostadsadress		Postnr, postadress <b>SKA</b>	
Hästens namn <b>Henessi Lore</b>	Ålder enligt tänder/uppgift <b>3år</b>	Kön <b>sto</b>	Ras <b>Västman</b>
Färg <b>brun</b>	Tecken på huvudet <b>chip 75209820001296</b>		bål
Tecken på vä fram	hö fram	vä bak	hö bak
<b>1. Allmäntillstånd:</b> 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			
<b>2. Exteriöra avvikelser</b> <i>ua</i>			
<b>3. Synliga slemh. och palperbara lfk</b> <i>ua</i>			
<b>4. Hud</b> <i>ua</i>			
<b>5. Cirkulationsorgan</b> <i>ua lindrigt systoliskt blåsljud vsida</i>			
<b>6. Respirationsorgan</b> <i>ua</i>			
<b>7. Digestionsorgan, tänder, munhåla</b> <i>ua, Yttlig inspektion munhåla ua</i>			
<b>8. Yttre könsorgan</b> <i>ua</i>			
<b>9. Skelett, leder, senor, muskulatur</b> <i>ditet överben skenben utend milt på hb</i>			
<b>10. Hovstatus</b> <i>ua</i>			
<b>11. Rörelser i skritt och trav</b> <i>ua</i>			
<b>12. Reaktion efter böjprov</b> <i>ua Böjning hela ben alla fyra</i>			
<b>13. Arbetsprov</b> <input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning <input type="checkbox"/> körning			
<b>14. Eventuella andra iakttagelser</b>			
<b>Specialundersökning</b>		<input type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> rektalundersökning <input type="checkbox"/> röntgen	
Resultat av specialundersökning			
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för			
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas			
Ort <b>HÖR</b>	Datum <b>18/5-24</b>	Veterinär <i>[Signature]</i>	

Anmärkning: Här 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.