

Veterinärtyg för häst

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input checked="" type="checkbox"/> annan (vem?): TR auktion			
Ägarens efternamn		Förnamn	
Stall Fredrik Wallin AB			
Bostadsadress		Postnr, postadress	
Hästens namn	Ålder enligt tänder/uppgift	Kön	Ras
Grill Party	3 år	Sto	Vbl. trav
Färg	Tecken på huvudet		
mbr	chip 985141001349680		
Tecken på vä fram		hö fram	vå bak
			hö bak
1. Allmäntillstånd:			
a) hull,		a) <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager	
b) temperament,		b) <input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> opålitlig <input type="checkbox"/> slö	
c) kroppsstorlek		c) <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> större resp. <input type="checkbox"/> mindre än för rasen normalt	
2. Exteriöra avvikelser		na	
3. Synliga slemh. och palperbara lfk		na	
4. Hud		litt diarsår höger höft, avläst tramp ytterlilla kf, ltt påslag vb kofa?	
5. Cirkulationsorgan		na	
6. Respirationsorgan		na	
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla		na. Yttlig inspektion av munhåla na	
8. Yttre könsorgan		na	
9. Skelett, leder, senor, muskulatur		litt överben vf insida skenben mitt på, Övrigt na.	
10. Hovstatus		na	
11. Rörelser i skritt och trav		na	
12. Reaktion efter böjprov		Böjning hellen alla hyra u.a.	
13. Arbetsprov			
<input type="checkbox"/> longering <input checked="" 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 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		Gick kvallopp 17/5-24	
Ort	Datum	Veterinär	
HESY	18/5-24	Susanne Demmers	

Anmärkning: Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (i stället för undersökning) vid aktuell punkt. Är undersökning ej utförd markeras detta med ett streck.