

Veterinärintyg för häst

Regnr: 22-2617

Besikning begärd av:
 säljare/ägare köpare annan (vem?):

Ägarens efternamn: **LUTTI KOŁEJWI AB** Förnamn: _____

Bostadsadress: **Vombs Nygård 171** Postnr, postadress: **247 96 VEBERÖD**

Hästens namn: **Evangelista Face** Alder enligt tänder/uppgift: **7: 2022-05-18** Kört: **Sto** Ras: **Värmbil. travare**

Färg: **Mbr** Tecken på huvudet: **Bruten blås** bår: _____

Tecken på vä fram: _____ hö fram: _____ vä bak: **Vf m re krona** hö bak: _____
och Vf innerballe m. sv. fläder

1. Allmänlästämde: a) full, 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	utan normala gränser
3. Synliga slenit. och palpabara lik	ua
4. Hud	1 cm nästan täckt av utsida krona vf
5. Cirkulationsorgan	ua
6. Respirationsorgan	ua
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ua
8. Yttre könsorgan	ua
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	Bverben dosomed skeena vf medialt skeena hf Bverben (gammalt trauma) utsida skeenarf
10. Hovstatus	ua
11. Rörelser i skritt och trav	ua
12. Reaktion efter böjprov	ua
13. Arbetsprov <input checked="" type="checkbox"/> longering <input checked="" type="checkbox"/> ridning <input checked="" type="checkbox"/> köring	/
14. Eventuella andra iakttagelser	/

Specialundersökning: blod- och urinundersökning fullständig tand- och munhåleundersökning
 rektalundersökning röntgen

Resultat av specialundersökning: **/**

Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för: **/**

Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/ägare som bör företas: **/**

Ort: **Vande** Datum: **20/9/24** Veterinär: **LEG-VET ANN ARVIDSSON**
Sassakövs 19
241 61 Löberöd
Sweden

Anmärkning: Här vid undersökning utfärdas inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan uppmärksvårda fel) vid skriftligt pått.
 Är undersökning ej utförd markeras detta med ett streck.