

Veterinärintyg för häst

Reg Nr: 19-1928

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

Ägarens efternamn: **Ellerströmgruppen AB** Förnamn: _____

Bostadsadress: _____ Postor, postadress: **Trelleborg**

Hestens namn: **Tom Barosso** Alder enligt lödsk/uppgift: **2019-02-10** Kön: _____ Ras: **Varmbl. travare**

Färg: **Ljbr** Tecken på huvudet: blå blå

Tecken på vä fram: hö fram: vä bak: hö bak:

1. Allmän tillstånd	a) <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> rigger
a) hull,	
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	parallellförslejtta och bröt fäad hf.
3. Synliga slenit. och palpbara lik	ua
4. Hud	Gammalt ört över proxalat skenben vb
5. Cirkulationsorgan	ua
6. Respirationsorgan	ua
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	folkalt tjus - ua
8. Ytre könsorgan	ua
9. Skelett, ledar, senor, muskulatur	ua
10. Hovstatus	gammelskodd fram (tävlat utan skol)
11. Rörelser i skritt och trav	ua
12. Reaktion efter böjprov	ua
13. Arbetsprov	<input type="checkbox"/> löngering <input type="checkbox"/> riktning <input checked="" type="checkbox"/> körning
14. Eventuella andra iakttagelser	<input checked="" type="checkbox"/>
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning <input checked="" type="checkbox"/> rektalundersökning <input type="checkbox"/> röntgen
Resultat av specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/>
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för	<input checked="" type="checkbox"/>
Övrigt, tex. uppgift om behandling/ägare som bör företagas	

Ort: **Våmbo** Datum: **20/9/24** Veterinär: **LEG VET ANN ARVIDSSON**

Sassarpöv 10
244 64 1 Åberöd

Anmärkning: Här vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkning) vid aktuell punkt. Är undersökning ej utförd markeras detta med ett streck.