

# veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn <i>Pöckling &amp; Tran AB</i>		Förnamn	
Bostadsadress		Postnr, postadress	
Hästens namn <i>Boling Bling</i>		Ålder enligt tänder/uppgift <i>4-16</i>	Kön <i>sto</i>
Färg <i>brun</i>		Ras <i>vbl. trav</i>	
Tecken på vä fram <i>vit inmarkering</i>		Tecken på huvudet <i>vit + vitaktig på nos</i>	bål <i>dup 985141000957353</i>
hö fram	vå bak <i>vit halvstampa</i>	hö bak <i>vit krona</i>	
1. Allmäntillstånd:		a) <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager	
a) hull,		b) <input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> opålitlig <input type="checkbox"/> slö	
b) temperament,		c) <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> större resp. <input type="checkbox"/> mindre än för rasen normalt	
c) kroppsstorlek			
2. Exteriöra avvikelser		<i>na</i>	
3. Synliga slemh. och palperbara lfk		<i>na</i>	
4. Hud		<i>na</i>	
5. Cirkulationsorgan		<i>na</i>	
6. Respirationsorgan		<i>na</i>	
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla		<i>na. 4-fas inspektion av munhåla na</i>	
8. Yttre könsorgan		<i>na</i>	
9. Skelett, leder, senor, muskulatur		<i>na</i>	
10. Hovstatus		<i>na</i>	
11. Rörelser i skritt och trav		<i>na</i>	
12. Reaktion efter böjprov			
13. Arbetsprov			
<input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning <input type="checkbox"/> körning			
14. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning		<input type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning <input checked="" type="checkbox"/> rektalundersökning <input type="checkbox"/> röntgen	
Resultat av specialundersökning		<i>Dräktighetsundersökning na ultraljud och rektalt 5/12 och bekräftar dräktig</i>	
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för		<i>Inseminerad 15/7-24    Beräknad födning 15/6-25</i>	
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas			
Ort <i>HÖBY</i>	Datum <i>11/12-24</i>	Veterinär <i>Susanne Demmers</i>	

anmärkning: Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (=utan anmärkningsvärda fel) vid aktuell punkt. Om undersökning ej utförd markeras detta med ett streck.