

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:
 Säljare Köpare Annan. Vem? *Trottek*

Ägarens namn *Stall Escapade AB*

Utdelningsadress _____ Postnummer och ortnamn _____

Hästens namn *Botnas Komot* Ålder *f-20* Kön *hingst* Ras *Vbl-taw* Färg *brun*

Tecken på huvudet _____ Tecken på bål _____

Tecken på vänster fram _____ Tecken på höger fram _____ Tecken på vänster bak *inga kaller* Tecken på höger bak _____

1. Allmäntillstånd
 Hull Normalhull Överhull Under normalhull Mager
 Temperament Normaltemperament Nervös Opålitlig Slö
 Kroppsstorlek Normal Större än normalt för rasen Mindre än normalt för rasen

2. Exteriösa avvikelser
 Beskrivning* *Något hestrång*

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk *na*

4. Hud *Ej släppt vinterpads*

5. Cirkulationsorgan *na*

6. Respirationsorgan *na*

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla *na. Yttlig inspektion av munhåla na*

8. Yttre könsorgan *En testikel palpabel*

9. Skelett, leder, senor, muskulatur *Undrig-mättig galna häst vt. Övrigt na*

10. Hovstatus *na*

11. Rörelser i skritt och trav *na*

12. Reaktion efter böjprov _____

13. Arbetsprov
 Longering Ridning Körning

14. Eventuella andra iakttagelser _____

Specialundersökning Blod- och urinundersökning Fullständig tand- och munhåleundersökning Rektalundersökning Röntgen

Resultat av specialundersökning *se sup inhj*

Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:
Enligt uppsytt pungs bräddes op. som f-20, därav lera entekshel som betarstar

Övrigt t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.

Ort och datum *HEBY 22/5-21* Veterinär *Susanne Demmers*

Susanne Demmers
leg. vet
Specialist i hästens sjukdomar

* Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkningsvärda fel) vid aktuell punkt.
 Är undersökning inte utförd markeras detta med ett streck.