

Veterinärintyg för häst

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

Ägarens namn **ALP Nordemo**

Utdelningsadress _____ Postnummer och ortnamn _____

Hästens namn **Bottnas Kodex** Ålder **f. 20** Kön **hing.** Ras **vbl br** Färg **br.**

Tecken på huvudet **vit snopp** Tecken på bål **chipnr. 985141001474817**

Tecken på vänster fram _____ Tecken på höger fram **vit kота** Tecken på vänster bak **vit halvstr.** 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 *na*

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk *na*

4. Hud *En del vinterpads luvor*

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 *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 sep uttryg*

Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för: _____

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

Ort och datum **MÖBY 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.