

veterinarintyg för näst

Besiktning begärd av: <input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn Kolgjini Lutfi AB		Förnamn	
Bostadsadress Vombs Nygård 171		Postnr, postadress 247 06 Veberöd	
Hästens namn Baltimore Face	Ålder enligt tänder/uppgift 1 år	Kön hingst	Ras varmbl-travare
Färg clipnr: 985M100120	Tecken på huvudet 4446		bål
Tecken på vä fram	hö fram	vå bak	hö bak
1. Allmäntillstånd: a) hull, 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	ua		
3. Synliga slemh. och palperbara lfik	ua		
4. Hud	ua		
5. Cirkulationsorgan	ua		
6. Respirationsorgan	ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Ytterlig inspektion ua		
8. Yttre könsorgan	Endast en testikel påvisbar		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	ua		
10. Hovstatus	ua		
11. Rörelser i skritt och trav	ua		
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 type="checkbox"/> rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> röntgen		
Resultat av specialundersökning	Se separat intyg		
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för			
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företagas			
Ort Vomb	Datum 11/8-2020	Veterinär Hanna Lähdekorpi Leg. veterinär	

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



Travbanekliniken
Häst
302 59 Halmstad
Tel: 035 -105844
BG: 958- 0689

Intyg
2020-08-31

Journalnummer: 20/6056
Namn: Baltimore Face
Djurslag: Häst
Ras: Varmblodig travare
Kön: Hingst
Född: 2019
ID.nr:
Försäkringsbolag: Ej Angivet
Försäkringsnr:

Ägare: Kolgjini Lutfi AB
Gatuadress: Vombs Nygård 171
Adress: 247 96 VEBERÖD

Intyg avseende radiologisk undersökning

Intyget avser radiologisk undersökning av hästen benämnd **Baltimore Face**, varmblodig travare, hingst, född 2019, chipnr 985141001204446. Hästen undersöktes av undertecknad den 11.8.2020 enligt nedanstående specifikation;

Resultat av undersökning;

Kotleder sidoprojektion bf; Inom normala gränser

Hasleder PALMO-projektion bb; Inom normala gränser

Kotleder 2 sneda projektioner bb; HB Större hörnstödsfraktur delvis under läkning lateralt proximala kotben. HB medelstort sk birkelandsfragment medialt. För övrigt inom normala gränser

Hallands Djursjukhus enligt ovan

Klinikveterinär Hanna Lähdekorpi