

# veterinärintyg 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 Mygård 171		Postnr, postadress 247 96 Veberöd	
Hästens namn Baratheon Face	Ålder enligt tänder/uppgift 7år	Kön hingst	Ras Vä mbl-travare
Färg cipnr: 985141204220	Tecken på huvudet		bål
Tecken på vä fram	hö fram	vä 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	Storre område med hårlöst hudparti vä. sida huvud med förtjockad hud		
5. Cirkulationsorgan	ua		
6. Respirationsorgan	ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ua (Ytlig inspektion)		
8. Yttre könsorgan	ua		
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 5/8-2020	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: 20/6049  
Namn: Baratheon 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 **Baratheon Face**, varmblodig travare, hingst, född 2019, chipnr 985141001204220. Hästen undersöktes av undertecknad den 5.8.2020 enligt nedanstående specifikation;

#### Resultat av undersökning;

**Kotleder sidoprojektion bf; Inom normala gränser**

**Hasleder PALMO-projektion bb; Inom normala gränser**

**Kotleder 2 sneda projektioner bb; Inom normala gränser**

Hallands Djursjukhus enligt ovan

Klinikveterinär Hanna Lähdekorpi