

**Veterinärutlåtande för häst**

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn		Förnamn	
Kolgjimi kutti AB			
Bostadsadress		Postnr, postadress	
Vombs Nygård 171		247 96 Vebo	
Hästens namn	Ålder enligt tänder/uppgift	Kön	Ras
Benissa Face	1år	Sto	Vambel-trarare
Färg	Tecken på huvudet		bål
Amprnr: 985141001204489			
Tecken på vä fram	hö fram	vå bak	hö bak
1. Allmäntillstånd:	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 lfk	ua		
4. Hud	ua		
5. Cirkulationsorgan	ua		
6. Respirationsorgan	ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ytlig inspektion ua		
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	Datum	Veterinär	
Vomb	13/8-2020	Hanna Långekörpi 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: 20/6073  
Namn: Benissa Face  
Djurslag: Häst  
Ras: Varmblodig travare  
Kön: Sto  
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 **Benissa Face**, varmblodig travare, sto, född 2019, chipnr 985141001204489. Hästen undersöktes av undertecknad den 13.8.2020 enligt nedanstående specifikation;

#### Resultat av undersökning;

**Kotleder sidoprojektion bf; Inom normala gränser**

**Hasleder PALMO-projektion bb; HB osteochondros med flera benfragment Tibias mellersta ås. För övrigt inom normala gränser**

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

Hallands Djursjukhus enligt ovan

Klinikveterinär Hanna Lähdekorpi