

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av: <input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn Kolgjimi Lutfi AB		Förnamn	
Bostadsadress Vombs Nygård 171		Postnr, postadress 24796 Veberöd	
Hästens namn Betty Boop Face	Ålder enligt tänder/uppgift 1 år	Kön Sto	Ras vamb. travare
Färg clipnr: 985141001203846	Tecken på huvudet		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 lfk	ua		
4. Hud	ua		
5. Cirkulationsorgan	ua		
6. Respirationsorgan	ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Yttlig 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 inhys		
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 Ländekörpi 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: 20/6060
Namn: Betty Boop 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 **Betty Boop Face**, varmblodig travare, sto, född 2019, chipnr 985141001203846. Hästen undersöktes av undertecknad den 11.8.2020 enligt nedanstående specifikation;

Resultat av undersökning;

Kotleder sidoprojektion bf; HF basal kotsenbensfraktur. VF basal kotsenbensfraktur som är måttligt dislocerad.

Hasleder PALMO-projektion bb; Inom normala gränser

Kotleder 2 sneda projektioner bb; Inom normala gränser

Hallands Djursjukhus enligt ovan

Klinikveterinär Hanna Lähdekorpi