

veterinarintyg för nast

Besiktning begärd av: <input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn Kolggjini Lutfi AB		Förnamn	
Bostadsadress Vombs Nygård 171		Postnr, postadress 247 96 Veberöd	
Hästens namn Bolton Face	Ålder enligt tänder/uppgift 1år	Kön hingst	Ras Varmbl-travare
Färg chipnr: 98514100120 4048	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 lfk	ua		
4. Hud	ua		
5. Cirkulationsorgan	ua		
6. Respirationsorgan	ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Vid inspektion ua		
8. Yttre könsorgan	ua		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	Mättn-galla hasled HB		
	Mättn-galla hasled VB		
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 inlys		
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: 20/6045
Namn: Bolton 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 **Bolton Face**, varmblodig travare, hingst, född 2019, chipnr 985141001204048. Hästen undersöktes av undertecknad den 5.8.2020 enligt nedanstående specifikation;

Resultat av undersökning;

Kotleder sidoprojektion bf; HF medelstort sk birkelandsfragment. För övrigt inom normala gränser

Hasleder PALMO-projektion bb; HB osteochondros Tibias mellersta ås med flera benfragment. VB osteochondros Tibias mellersta ås med benfragment.

Kotleder 2 sneda projektioner bb; Inom normala gränser

Hallands Djursjukhus enligt ovan

Klinikveterinär Hanna Lähdekorpi