

# Veterinarintyg för häst

Besiktning begärd av: <input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn <b>Kolggini Lutfi AB</b>		Förnamn	
Bostadsadress <b>Vombs Nygård 171</b>		Postnr, postadress <b>247 96 Veberöd</b>	
Hästens namn <b>Bootylicious Face</b>	Ålder enligt tänder/uppgift <b>1år</b>	Kön <b>sto</b>	Ras <b>vrambl. travare</b>
Färg <b>clipnr: 985141001204180</b>	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	<b>ua</b>		
3. Synliga slemh. och palperbara lfik	<b>ua</b>		
4. Hud	<b>VB: 2 yttliga sår utsida has med mätlig mjukt delssvullnad</b>		
5. Cirkulationsorgan	<b>ua</b>		
6. Respirationsorgan	<b>ua</b>		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<b>ytlig inspektion. ua</b>		
8. Yttre könsorgan	<b>ua</b>		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	<b>HB: större överben på skenan</b>		
10. Hovstatus	<b>ua</b>		
11. Rörelser i skritt och trav	<b>ua</b>		
12. Reaktion efter böjprov	<b>—</b>		
13. Arbetsprov <input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning <input type="checkbox"/> körning	<b>—</b>		
14. Eventuella andra iakttagelser	<b>—</b>		
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	<b>se separat intyg</b>		
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för			
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företagas			
Ort <b>Vomb</b>	Datum <b>1/8-2020</b>	Veterinär <b>Hanna Landekorpi</b> 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: 20/6061  
Namn: Bootylicious 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 **Bootylicious Face**, varmblodig travare, sto, född 2019, chipnr 985141001204180. 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; Inom normala gränser**

Hallands Djursjukhus enligt ovan

Klinikveterinär Hanna Lähdekorpi