

Veterinarintyg för häst

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn		Förnamn	
Kolgjini Lutti AB			
Bostadsadress		Postnr, postadress	
Vombs Nygård 171		247 96 Veberöd	
Hästens namn	Ålder enligt tänder/uppgift	Kön	Ras
Kharma Sund	7år	sto	Vambl-travare
Färg	Tecken på huvudet	bål	
aiipnr: 98514100120	8848		
Tecken på vä fram	hö fram	vå bak	hö bak
1. Allmäntillstånd: a) hull, <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager b) temperament, <input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> opålitlig <input type="checkbox"/> slö c) kroppsstorlek, <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	HF ytliga sår skena och carpus, HB ytliga sår has		
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 företas			
Ort	Datum	Veterinär	
Vomb	4/8-2020	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: 20/6067
Namn: Kharma Sund
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 **Kharma Sund**, varmblodig travare, sto, född 2019, chipnr 985141001203814. 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; VB mindre sk birkelandsfragment medialt. För övrigt inom normala gränser

Hallands Djursjukhus enligt ovan

Klinikveterinär Hanna Lähdekorpi