

Veterinärintyg för ettårig travhäst

Besiktning beställd av <input type="checkbox"/> Köpare <input type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Annan		Namn på beställare <i>Autbor</i>	
Ägare ÅBRON 35 AB			
Utdelningsadress STUVAREGATAN 16A		Postnr och Ort 80302 GÄVLE	
Hästens namn DEAR CROWN			
Chipnummer 752094100191317	Född 2022-05-29	Kön HINGST	Ras VBL
Tecken på huvud		Tecken bål	
Tecken vänster fram	Tecken höger fram	Tecken vänster bak	Tecken höger bak
<p>1. Allmäntillstånd</p> <p>Hull</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalt <input type="checkbox"/> Mager</p> <p>Temperament</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö</p> <p>Kroppsstorlek</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen</p>			
<p>2. Synliga slemhinnor och Palperbara lfk <i>na</i></p>			
<p>3. Hud <i>na</i></p>			
<p>4. Cirkulationsorgan <i>na</i></p>			
<p>5. Respirationsorgan <i>na</i></p>			
<p>6. Digestionsorgan, tänder, munhåla <i>na - Ytlig inspektion av munhåla na</i></p>			
<p>7. Yttre könsorgan <i>na</i></p>			
<p>8. Skelett, leder, senor, muskulatur <i>na</i></p>			
<p>9. Hovar <i>na</i></p>			
<p>10. Rörelse- Skritt och trav <i>na</i></p>			
<p>11. Ev. andra iakttagelser</p>			
<p>Specialundersökningar</p> <p><input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Röntgen</p>			
<p>Resultat av specialröntgen</p> <p><i>Se separat intyg</i></p> <p>Hästen är tidigare undersökt och behandlad för</p>			
<p>Övrigt. (vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)</p>			
Ort / datum <i>HÖBY 12/9-23</i>		Veterinär <i>Susanne Demmers</i>	

Susanne Demmers

Specialist i häst