

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn		Förnamn	
Annemanna AB			
Postadress		Postnr, postadress	
Chipnr: 752098200010565			
Hästens namn	Ålder enligt tänder/uppgift	Kön	Ras
Itwasmyfirsttime	1	hingst	vbl
Färg	Tecken på huvudet		bål
m.brun			
Tecken på vä fram	hå fram	vå bak	hå bak
Type text here			
1. Allmäntillstånd:	a) <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager b) <input type="checkbox"/> normaltemperament <input checked="" 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	aukt i vila ua		
6. Respirationsorgan	aukt i vila ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Ytterligare framtänder ua		
8. Yttre könsorgan	Endast en testikel i pungen		
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 type="checkbox"/> röntgen		
Resultat av specialundersökning			
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för			
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företagas			
Ort	Datum	Veterinär	
EKERÖ	11 / 7 - 2024	Hanna Lahdekorpi 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.

F 140

Blankettutgivare:

Sveriges Veterinärförbund

NORDVALLS, SjöBO