

Veterinärintyg för ettårig travhäst

Besiktning beställd av	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Annan	Namn på beställare
Vekt Generation Sale				
Ägare Misty Trotting AB				
Utdelningsadress Aspö Säby Telgebruk 1		Postnr och Ort 654 93 Strängnäs		
Hästens namn M.T.WILSON 23-3417				
Chipnummer 75209820006612	Född 2023-05-02	Kön Hingst	Ras Varmblod	Färg mörkbrun
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>Kroppstorlek</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen</p>				
2. Synliga slemhinnor och Palperbara lfk				
3. Hud liten svullnad v.sida hals 3-4cm Ø				
4. Cirkulationsorgan ua				
5. Respirationsorgan ua				
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla ua. 4 tllj chspektion munhåla ua				
7. Yttre könsorgan ua				
8. Skelett, leder, senor, muskulatur ua				
9. Hovar ua				
10. Rörelse- Skritt och trav ua				
11. Ev. andra iakttagelser				
Specialundersökningar				
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen	
Resultat av specialröntgen				
Se sep intyg				
Hästen är tidigare undersökt och behandlad för				
Behandlad för konstaterad anaplasmia (f.d. erlichia) 2-5/9-24				
Övrigt. (vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan)				
Ort / datum		Veterinär		
Hörså 10/9-24		Demmers		