

Veterinärintyg för häst

| | | | |
|---|--|--|--|
| Besiktning begärd av: <input checked="" type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?): | | | |
| Ägarens efternamn Kutfi Holgjini AB | | Förnamn | |
| Bostadsadress | | Postnr, postadress | |
| Hästens namn Fools name | Ålder enligt tänder/uppgift F. 2023 1år | Kön sto | Ras Vib. travare |
| Färg Mörkbrun | Tecken på huvudet Stjärn, snopp vit och höftfärgad fläck på underläppen | | bål |
| Tecken på vå fram oregelbunden vit keta med svarta fläckar | hö fram oregelbunden vit keta med svarta fläckar | vå bak | hö bak oregelbunden vit keta med svarta fläckar |
| 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 | ua | | |
| 3. Synliga slemh. och palperbara lfk | ua | | |
| 4. Hud | ua | | |
| 5. Cirkulationsorgan | ua | | |
| 6. Respirationsorgan | ua | | |
| 7. Digestionsorgan, tänder, munhåla | ua | | |
| 8. Yttre könsorgan | ua | | |
| 9. Skelett, leder, senor, muskulatur | ua c | | |
| 10. Hovstatus | ua | | |
| 11. Rörelser i skritt och trav | / | | |
| 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 | / | | |
| Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för | / | | |
| Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företagas | / | | |
| Ort Vah | Datum 21.8.24 | Veterinär Tierärztliche Praxis für Pferde Arne Fiedler Meerweg 1, 24969 Großenwiehe 0172-4158637 | |

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.