

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:

säljare/ägare köpare annan (vem?):

Ägares efternamn		Förnamn	
Luthi Holgjini AB			
Bostadsadress		Postnr, postadress	
Hästens namn	Ålder enligt tänder/uppgift	Kön	Ras
Fool You	5.2023	Sta	Vibi Travare
Färg	Tecken på huvudet		
Svart			
Tecken på vä. fram	hö fram	vä bak	hö bak
			vita ballar
1. Allmäntillstånd:	<input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager		
a) hull,	<input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> opålitlig <input type="checkbox"/> slö		
b) temperament,	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> större resp. <input type="checkbox"/> mindre än för rasen normalt		
c) kroppsstorlek			
2. Exteriöra avvikeler	ua		
3. Synliga slemh. och palperbara ifk	ua		
4. Hud	ua		
5. Cirkulationsorgan	ua		
6. Respirationsorgan	ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ua		
8. Yttre könsorgan	ua		
9. Skelett, ledar, senor, muskulatur	ua		
10. Hovstatus	ua		
11. Rörelser i skritt och trav	/		
12. Reaktion efter böjprov	/		
13. Arbeitsprov			
<input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning <input type="checkbox"/> körning	/		
14. Eventuella andra iakttagelser	/		
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input checked="" 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	Datum	Veterinär	Mobilnummer
Växjö	21.8.24	Arne Fiedler	0172-4158637

Anmärkning: Har vid undersökningsställfallet inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (=utan anmärkningsvärdta fel) vid aktuell punkt.
År undersökning ej utförd markeras detta med ett streck.