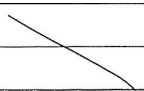
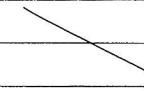


# Veterinärintyg för häst

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|
| Besiktning begärd av:<br><input checked="" type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?): |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                           |
| Ägarens efternamn<br><b>MENHAMMAR STUTERI AB</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Förnamn                                                |                           |
| Chip nr: 752098200005148                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Postnr, postadress<br><b>178 90 EKERÖ</b>              |                           |
| Hästens namn<br><b>NR: 21 JENTINK</b>                                                                                                             | Ålder enligt tänder/uppgift<br><b>Född 2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Kön<br><b>H</b>                                        | Ras<br><b>Vbl.tr.</b>     |
| Färg<br><b>brun</b>                                                                                                                               | Tecken på huvudet<br><b>bål</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                           |
| Tecken på vä fram<br><b>vit krona</b>                                                                                                             | hå fram                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | vå bak<br><b>vit kota</b>                              | hå bak<br><b>vit kota</b> |
| 1. Allmäntillstånd:<br>a) hull,<br>b) temperament,<br>c) kroppsstorlek                                                                            | a) <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager<br>b) <input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> opålitlig <input type="checkbox"/> slö<br>c) <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> större resp. <input type="checkbox"/> mindre än för rasen normalt |                                                        |                           |
| 2. Exteriöra avvikelser                                                                                                                           | <b>Ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                           |
| 3. Synliga slemh. och palperbara lfk                                                                                                              | <b>Ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                           |
| 4. Hud                                                                                                                                            | <b>Ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                           |
| 5. Cirkulationsorgan                                                                                                                              | <b>Arsk i ula Ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                           |
| 6. Respirationsorgan                                                                                                                              | <b>Arsk i ula Ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                           |
| 7. Digestionsorgan, tänder, munhåla                                                                                                               | <b>Yttre mskelträn Ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                           |
| 8. Yttre könsorgan                                                                                                                                | <b>Ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                           |
| 9. Skelett, leder, senor, muskulatur                                                                                                              | <b>Måttliga - kraftiga gallar kotleder BB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                           |
| 10. Hovstatus                                                                                                                                     | <b>Ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                           |
| 11. Rörelser i skritt och trav                                                                                                                    | <b>Ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                           |
| 12. Reaktion efter böjprov                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                           |
| 13. Arbetsprov<br><input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning<br><input type="checkbox"/> körning                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                           |
| 14. Eventuella andra iakttagelser                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                           |
| Specialundersökning                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning<br><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 företas                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                           |
| Ort<br><b>EKERÖ</b>                                                                                                                               | Datum<br><b>14 / 8 - 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Veterinär<br><b>Hanna Lähdekorpi</b><br>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.