

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
☒ säljare/ägare ☐ köpare ☐ annan (vem?):			
Ägarens efternamn MENHAMMAR STUTERI AB		Förnamn	
Chip nr: 752098200007818		Postnr, postadress 178 90 EKERÖ	
Hästens namn NR: 36 JUICE ON TOP	Ålder enligt tänder/uppgift Född 2024	Kön Sto	Ras Vbl.tr.
Färg brun	Tecken på huvudet stjärn		bål
Tecken på vå fram vita fl.kronrand	hå fram	vå bak	hå bak
		vit halvstr. m sv.fl.	
1. Allmäntillstånd:	a) ☒ normalhull ☐ överhull ☐ under normalhull ☐ mager b) ☒ normaltemperament ☐ nervös ☐ opålitlig ☐ slö c) ☒ normal ☐ större resp. ☐ mindre än för rasen normalt		
2. Exteriöra avvikelser	ua		
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	ua		
4. Hud	ua		
5. Cirkulationsorgan	Avsk i vila ua		
6. Respirationsorgan	Avsk i vila ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ytlig inspektion ua		
8. Yttre könsorgan	ua		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	Överben in- och utsida us		
10. Hovstatus	ua		
11. Rörelser i skritt och trav	ua		
12. Reaktion efter böjprov			
13. Arbetsprov ☐ longering ☐ ridning ☐ körning			
14. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	☐ blod- och urinundersökning ☐ fullständig tand- och munhåleundersökning ☐ rektalundersökning ☐ röntgen		
Resultat av specialundersökning			
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för			
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas			
Ort EKERÖ	Datum 14 / 8 - 2025	Veterinär Hanna Lähdekorpi 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 S.080