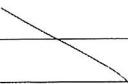
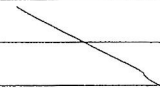


Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
☒ säljare/ägare ☐ köpare ☐ annan (vem?):			
Ägarens efternamn MENHAMMAR STUTERI AB		Förnamn	
Chip nr: 752098200007817		Postnr, postadress 178 90 EKERÖ	
Hästens namn NR: 44 JUMP LEADS	Ålder enligt tänder/uppgift Född 2024	Kön Sto	Ras Vbl.tr.
Färg brun	Tecken på huvudet bål		
Tecken på vä fram	hå fram	vå bak	hå bak
vit krona 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	Ytligt ser utsida skada HB. Cirkulärt ser hö sida lapp		
5. Cirkulationsorgan	Åusk i vila Ua		
6. Respirationsorgan	Åuski vila Ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Yfön mspet från Ua		
8. Yttre könsorgan	Ua		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	Överben insida skada BF. VF Knä mindre fast svullnad insida ca 1x1cm.		
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.