

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
☒ säljare/ägare ☐ köpare ☐ annan (vem?):			
Ägarens efternamn MENHAMMAR STUTERI AB		Förnamn	
Chip nr: 752098200010438		Postnr, postadress 178 90 EKERÖ	
Hästens namn NR: 6 JOULE	Ålder enligt tänder/uppgift Född 2024	Kön H	Ras Vbl.tr.
Färg brun	Tecken på huvudet br strimbläs, köttf. u.läpp		
Tecken på vä fram oregb. vit kota	hö fram vit krona	vä bak vit kota	hö bak vit kota
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 lfik	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	ua		
10. Hovstatus	ua		
11. Rörelser i skritt och trav	ua		
12. Reaktion efter böjprov			
13. Arbetsprov ☐ longering ☐ ridning ☐ körning			
14. Eventuella andra iakttagelser	Högar öga : en liten grå prick i hornhinnan		
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 Ländekorpi 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.