

veterinarintyg för ettårig travhäst

Besiktning begärd av Säljare Köpare | Annan. vem?

Agarens namn **VESTMARKA AB**

Utdelningsadress **Sövare Aleböck 2**

Postnr och ortnamn **53191 Vinninga**

Hästens namn **(L) YIELDING TILE** | Alder **2015-02-25** | Kön **hingst** | Ras **vachib. trav.** | Färg **brun**

Tecken på huvudet **stjärndanne** | Tecken på bål **/**

Tecken på vänster fram **/** | Tecken på höger fram **/** | Tecken på vänster bak **/** | Tecken på höger bak **/**

1. Allmäntillstånd
 Hull Normalhull Överhull Under normalhull Mager
 Temperament Normalt Nervös Opålitlig Slö
 Kroppsstorlek Normal Större än normalt för rasen Mindre än normalt för rasen

2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk **u.a.**

3. Hud **u.a.**

4. Cirkulationsorgan **u.a.**

5. Respirationsorgan **u.a.**

6. Digestionsorgan, tänder, munhåla **u.a.**

7. Yttre könsorgan **u.a.**

8. Skelett, leder, senor, muskulatur **u.a.**

9. Hovstatus **u.a.**

10. Rörelser i skritt och trav **u.a.**

11. Eventuella andra iakttagelser **/**

Specialundersökning Blod- och urinundersökning Fullständig tand- och munhåleundersökning Rektalundersökning Röntgen

Resultat av specialundersökning **/**

Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för **/**

Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)

Ort och datum **Aleböck 26/05-2026** | Veterinär **[Signature]** Leg.veterinär **Ance Kozulane**