

Veterinärintyg för ettårig travhäst

Besiktning beställd av Köpare Säljare Annan Namn på beställare *Auktion*

Ägare *Stalde Vitanava Breeding and Racing*

Utdelningsadress Postnr och Ort

Hästens namn *Tolay Vitanava*

Chipnummer *752098200013291* Födda *2014-25* Kön *hingst* Ras *Vol. dan* Färg *brun*

Tecken på huvud *Stäm* Tecken bål

Tecken vänster fram Tecken höger fram Tecken vänster bak *ht flade inbåte* Tecken höger bak

1. Allmäntillstånd

Hull
 Normalhull Överhull Under normalt Mager

Temperament
 Normalt Nervös Opålitlig Slö

Kroppstorlek
 Normal Större än normalt för rasen Mindre än normalt för rasen

2. Synliga slemhinnor och Palperbara lfk *ua*

3. Hud *ua*

4. Cirkulationsorgan *ua*

5. Respirationsorgan *ua*

6. Digestionsorgan, tänder, munhåla *ua. Yttlig inspektion munhåla ua*

7. Yttre könsorgan *ua*

8. Skelett, leder, senor, muskulatur *ua*

9. Hovar *ua*

10. Rörelse- Skritt och trav *ua*

11. Ev. andra iakttagelser

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

Resultat av specialröntgen
Se separat inblyg

Hästen är tidigare undersökt och behandlad för

Övrigt. (vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)

Susanne Demmers
leg.vet
Specialist i hästens sjukdomar
070 5454475

Ort / datum *Hesby 28/5-26* Veterinär *[Signature]*