

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
☒ säljare/ägare ☐ köpare ☐ annan (vem?):			
Ägarens efternamn MENHAMMAR STUTERI AB		Förnamn	
Postadress Chip nr: 752098200010327		Postnr, postadress	
Hästens namn NR: 9 KELLYS SON	Ålder enligt tänder/uppgift Född: 2025	Kön H	Ras Vbl. trav
Färg brun	Tecken på huvudet bål		
Tecken på vä fram	hå fram	vå bak	hå bak
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	Arsk i vila ua		
6. Respirationsorgan	Arsk i vila ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ytlig inspektion ua		
8. Yttre könsorgan	ua		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	HF: överben insida skena		
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 företagas			
Ort EKERÖ	Datum 13 / 8 2026	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.