

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av: ☒ säljare/ägare ☐ köpare ☐ annan (vem?):			
Ägarens efternamn MENHAMMAR STUTERI AB		Förnamn	
Postadress Chip nr: 752098200010745		Postnr, postadress	
Hästens namn NR: 10. KAREN	Ålder enligt tänder/uppgitt Född: 2025	Kön Sto	Ras Vbl. trav
Färg brun	Tecken på huvudet		bål
Tecken på vä fram	hå fram	vå bak	hå bak
1. Allmäntillstånd: a) hull, b) temperament, c) kroppsstorlek	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	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	ua		
10. Hovstatus	ua		
11. Rörelser i skritt och trav	ua		
12. Reaktion efter böjprov	/		
13. Arbetsprov ☐ longering ☐ ridning ☐ körning			
14. Eventuella andra iakttagelser	Vänster öga: svullen, kniper, ökat tårtriede. Större område i hornhinnan som är grått		
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	Hästen är under behandling för hornhinnesår + eosinofil keratit vänster öga. Får flunixin, atropin, kramptonitid		
Ort EKERÖ	Datum 13, 8 2026	Veterinär Hanna Ländekorpi	

Anmärkning: Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (=utan anmärkning). Vid fel vid aktuell punkt. Är undersökning ej utförd markeras detta med ett streck.