

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
☒ säljare/ägare ☐ köpare ☐ annan (vem?):			
Ägarens efternamn MENHAMMAR STUTERI AB		Förnamn	
Postadress Chip nr: 752098200010750		Postnr, postadress	
Hästens namn NR: 12. KULLA GULLA	Ålder enligt tänder/uppgift Född: 2025	Kön Sto	Ras Vbl. trav
Färg m.brun	Tecken på huvudet bål		
Tecken på vä fram	hö fram	vä bak	hö 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	u.a.		
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	u.a.		
4. Hud	u.a.		
5. Cirkulationsorgan	Arsk i nla u.a.		
6. Respirationsorgan	Arsk i nla u.a.		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Yttlig inspektion u.a.		
8. Yttre könsorgan	u.a.		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	1/2 mjukt gälla med rakt/insida mellarsta carpus		
10. Hovstatus	u.a.		
11. Rörelser i skritt och trav	u.a.		
12. Reaktion efter böjprov	/		
13. Arbetsprov ☐ longering ☐ ridning ☐ körning			
14. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning			
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.