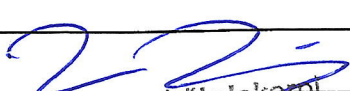


Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
☒ säljare/ägare ☐ köpare ☐ annan (vem?):			
Ägarens efternamn MENHAMMAR STUTERI AB		Förnamn	
Postadress Chip nr: 752098200013847		Postnr, postadress	
Hästens namn NR: 18. KARMIC DESTINY	Ålder enligt tänder/uppgift Född: 2025	Kön Sto	Ras Vbl. trav
Färg svart	Tecken på huvudet		bål
Tecken på vä fram		hå fram	vå bak
Tecken på hö fram		hå bak	
1. Allmäntillstånd:	a) ☒ normalhull ☐ överhull ☐ under normalhull ☐ mager b) ☒ normaltemperament ☐ nervös ☐ opålitlig ☐ slö c) ☒ normal ☐ större resp. ☐ mindre än för rasen normalt		
a) hull,	ua		
b) temperament,	ua		
c) kroppsstorlek	ua		
2. Exteriöra avvikelser	ua		
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	ua		
4. Hud	ua		
5. Cirkulationsorgan	Arsk i mla ua		
6. Respirationsorgan	Arsk i mla ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Ytlig inspektion ua		
8. Yttre könsorgan	ua		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	VB: överben m sida sken		
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 företas			
Ort EKERÖ	Datum 13, 8 2026	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.