

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av: ☒ säljare/ägare ☐ köpare ☐ annan (vem?):			
Ägarens efternamn MENHAMMAR STUTERI AB		Förnamn	
Bostadsadress Chip nr: 752098200013612		Postnr, postadress	
Hästens namn NR: 4 KARTELL	Ålder enligt tänder/uppgift 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	<i>Mått på VF</i>		
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	<i>ua</i>		
4. Hud	<i>Hb yttre reva i huden utside sken</i>		
5. Cirkulationsorgan	<i>Arst i vila ua</i>		
6. Respirationsorgan	<i>Arst i vila ua</i>		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>yttre inspekt barn ua</i>		
8. Yttre könsorgan	<i>ua</i>		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>ua</i>		
10. Hovstatus	<i>ua</i>		
11. Rörelser i skritt och trav	<i>ua</i>		
12. Reaktion efter böjprov	<i>/</i>		
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 <i>Hanna Länckorpi</i> Reg. 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.