

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> säljare/ägare		<input type="checkbox"/> köpare	
<input checked="" type="checkbox"/> annan (vem?):		Tränare Casillo Gennaro	
Ägarens efternamn Camillo Stefano Leopoldo		Förnamn	
Bostadsadress		Postnr, postadress PORTUGAL	
Hästens namn LILY MERAS	Ålder enligt tänder/uppgift f 14/4-21	Kön sto	Ras Vld.trav
Färg brun	Tecken på huvudet stjärn	bål dupnr 752098200000536	
Tecken på vä fram	hö fram	vå bak	hö bak ritkrona
1. Allmäntillstånd:	a) <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager		
a) hull,	b) <input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> opålitlig <input type="checkbox"/> slö		
b) temperament,	c) <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> större resp. <input type="checkbox"/> mindre än för rasen normalt		
c) kroppsstorlek			
2. Exteriöra avvikelser	Måttligt tävid h.f.		
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	ua		
4. Hud	ua		
5. Cirkulationsorgan	ua		
6. Respirationsorgan	ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Dig. ua. Yttlig inspektion av munhåla ua		
8. Yttre könsorgan.	ua		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	Lindriga-måttliga gallor kotsenskidor bb Lindrig piphas vb.		
10. Hovstatus	ua		
11. Rörelser i skritt och trav	Ohalt i skritt. 1,5° halt v.f i trav.		
12. Reaktion efter böjprov	Böjning hellen h.f, vb ua. Hf ursprungshältare Ökar något. Hb 1/2 grad går v.e. 25m.		
13. Arbetsprov	<input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning <input checked="" type="checkbox"/> körning		
14. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> rektalundersökning <input type="checkbox"/> röntgen		
Resultat av specialundersökning			
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för	Vet g.		
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas			
Ort HEBY	Datum 16/5-25	Veterinär Susanne Demme leg. vet	

Anmärkning: Här vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a.
Är undersökning ej utförd markeras detta med ett streck.