

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
☒ säljare/ägare ☐ köpare ☐ annan (vem?):			
Ägarens efternamn		Förnamn	
BORD 18 HB		% ROLF BRUNSTRÖM	
Bostadsadress		Postnr, postadress	
EKERÖDS HÖLD 21		42456 GUNNARSE	
Hästens namn	Ålder enligt tänder/uppgift	Kön	Ras
ABSOLVT GEHÖR 13-3635	10	STO	VAMBA TRAV
Färg	Tecken på huvudet		bål
MÖRKBRUN	STJÄRN		-
Tecken på vä fram	hå fram	vå bak	hå bak
-	-	-	-
1. Allmäntillstånd:		a) ☒ normalhull ☐ överhull ☐ under normalhull ☐ mager	
a) hull,		b) ☒ normaltemperament ☐ nervös ☐ opålitlig ☐ slö	
b) temperament,		c) ☒ normal ☐ större resp. ☐ mindre än för rasen normalt	
c) kroppsstorlek			
2. Exteriöra avvikelser			
3. Synliga slemh. och palperbara lfk		u	
4. Hud		u	
5. Cirkulationsorgan		aush hjärta och lever: u	
6. Respirationsorgan		aush trachea och lever u.	
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla		enkel inspektion u.	
8. Yttre könsorgan		u	
9. Skelett, leder, senor, muskulatur		u vid inspektion och palpation	
10. Hovstatus		u	
11. Rörelser i skritt och trav		u i skritt och trav.	
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	SE INTYG		
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för			
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företagas			
Ort	Datum	 Veterinär Anna Pilaker AB Pöplie Möllbacke 193-5 3194 Trelleborg 0748-49 81 02 annapilaker@yahoo.se	
Brodde	9 / 10 2023		

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.