

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
☒ säljare/ägare ☐ köpare ☐ annan (vem?):			
Ägarens efternamn		Förnamn	
Terästallit Oy + Garde Hästar AB			
Bostadsadress		Postnr, postadress	
Hästens namn	Ålder enligt tänder/uppgift	Kön	Ras
CANDY GARDE	3	sto	vbl
Färg	Tecken på huvudet	bål	
Sv	bläs	chip	
		752098102077565	
Tecken på vä fram	hå fram	vå bak	hå bak
omg. vit kottled		vita ballar, lit fl. kind	vit kotta
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	na.		
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	na		
4. Hud	na		
5. Cirkulationsorgan	na		
6. Respirationsorgan	na.		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	na.		
8. Yttre könsorgan	na		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	litet överben HF med.		
10. Hovstatus	na.		
11. Rörelser i skritt och trav	na		
12. Reaktion efter böjprov	na.		
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	Datum	Veterinär	
Sjöbo	16/9 2026	M. M.	

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.