

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn Kolgimi Lutfi AB		Förnamn	
Bostadsadress Vamb's Nygård 171		Postnr, postadress 247 96 Umeå	
Hästens namn Peguin	Ålder enligt tänder/uppgift 7 år	Kön Sto	Ras Vambbl. hästare
Färg oljgrön: 985M100B45972	Tecken på huvudet		bål
Tecken på vä fram	hö fram	vå bak	hö bak
1. Allmäntillstånd:	a) <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager b) <input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> opålitlig <input type="checkbox"/> slö c) <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> större resp. <input type="checkbox"/> mindre än för rasen normalt		
2. Exteriöra avvikelser	u/a		
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	u/a		
4. Hud	u/a		
5. Cirkulationsorgan	u/a		
6. Respirationsorgan	u/a		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ytlig inspektion. u/a		
8. Yttre könsorgan	u/a		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	u/a		
10. Hovstatus	Bartata ro. u/a		
11. Rörelser i skritt och trav	u/a		
12. Reaktion efter böjprov	-		
13. Arbetsprov <input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning <input type="checkbox"/> körning	-		
14. Eventuella andra iakttagelser	Höger öga: svagt, litet grött område i hornhinnan ca 1/7 båt för övrigt opåverkat.		
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> röntgen		
Resultat av specialundersökning	se separat intyg		
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för			
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas			
Ort Vamb	Datum 6/8-21	Veterinär Hanna Ländekorpi Leg. 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.



Travbanekliniken
Hästavdelningen
Tel:035-10 58 44
BG:958-0689
Orgnr:556555-4218

Intyg
2021-08-20

Journalnummer: 21/5955
Namn: Pequin
Djurslag: Häst
Ras: Varmblodig travare
Kön: Sto
Född: 2020
ID.nr:
Försäkringsbolag: Ej Angivet
Försäkringsnr:

Ägare: Kolgjini Lutfi AB
Gatuadress: Vombs Nygård 171
Adress: 247 96 VEBERÖD

Intyg avseende radiologisk undersökning

Intyget avser radiologisk undersökning av hästen benämnd **Pequin**, varmblodig travare, sto, född 2020, chipnr 985141001345972. Hästen undersöktes av undertecknad den 6.8.2021 enligt nedanstående specifikation;

Resultat av undersökning;

Kotleder sidoprojektion bf; Inom normala gränser

Hasleder PALMO-projektion bb; Inom normala gränser

Kotleder 2 sneda projektioner bb; Inom normala gränser

Hallands Djursjukhus enligt ovan

Klinikveterinär Klinikveterinär Hanna Lähdekorpi