

**veterinärintyg för häst**

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn <i>Kelgimi Luthi AB</i>		Förnamn	
Bostadsadress <i>Vombs Mygård 131</i>		Postnr, postadress <i>247 96 Vekeredd</i>	
Hästens namn <i>Clutch Face</i>	Ålder enligt tänder/uppgift <i>2år</i>	Kön <i>höst</i>	Ras <i>vamb. tarare</i>
Färg <i>clupnr: 985 141001345893</i>	Tecken på huvudet   bål		
Tecken på vä fram	hå fram	vå bak	hå bak
1. Allmäntillstånd: a) hull, b) temperament, c) kroppsstorlek	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	<i>UA</i>		
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	<i>UA</i>		
4. Hud	<i>UA</i>		
5. Cirkulationsorgan	<i>UA</i>		
6. Respirationsorgan	<i>UA</i>		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>ytlig inspektion UA</i>		
8. Yttre könsorgan	<i>UA</i>		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>Något uppblåset tillväxtzoner distala radius BF</i>		
10. Hovstatus	<i>Barfota ro. UA</i>		
11. Rörelser i skritt och trav	<i>UA</i>		
12. Reaktion efter böjprov	<i>—</i>		
13. Arbetsprov <input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning <input type="checkbox"/> körning	<i>—</i>		
14. Eventuella andra iakttagelser	<i>—</i>		
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	<i>se separat intyg</i>		
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för			
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företagas			
Ort <i>Vomb</i>	Datum <i>5/8-21</i>	Veterinär <i>Hanna Ländeköpi</i> 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:	21/5935	Ägare:	Kolgjini Lutfi AB
Namn:	Churchill Face	Gatuadress:	Vombs Nygård 171
Djurslag:	Häst	Adress:	247 96 VEBERÖD
Ras:	Varmblodig travare		
Kön:	Hingst		
Född:	2020		
ID.nr:			
Försäkringsbolag:	Ej Angivet		
Försäkringsnr:			

### Intyg avseende radiologisk undersökning

Intyget avser radiologisk undersökning av hästen benämnd **Churchill Face**, varmblodig travare, hingst, född 2020, chipnr 985141001345893. Hästen undersöktes av undertecknad den 5.8.2020 enligt nedanstående specifikation;

#### Resultat av undersökning;

**Kotleder sidoprojektion bf; Inom normala gränser**

**Hasleder PALMO-projektion bb; HB osteokondros Tibias mellersta ås med medelstort benfragment. För övrigt inom normala gränser**

**Kotleder 2 sneda projektioner bb; Inom normala gränser**

Hallands Djursjukhus enligt ovan

Klinikkveterinär Hanna Lähdekorpi