

veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn <i>Koljini Lehti AB</i>		Förnamn	
Bostadsadress <i>Vombs Nygård 171</i>		Postnr, postadress <i>247 06 Vöberöd</i>	
Hästens namn <i>Cashmaface</i>	Ålder enligt tänder/uppgift <i>7 år</i>	Kön <i>hingst</i>	Ras <i>vomb. karar</i>
Färg <i>cupnr: 98514100348950</i>	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	<i>ua</i>		
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	<i>ua</i>		
4. Hud	<i>HF: ytlig sårskada insida överarmen. Diftest sullen HF</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>Mycket kraftig gälla hosled HB Lindrig gälla hosled VB</i>		
10. Hovstatus	<i>Bartata 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 företas			
Ort <i>Vomb</i>	Datum <i>5/8-21</i>	Veterinär <i>Hanna Ländekärpi</i>	

Anmärkning: Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (=utan anmärkningstörrel) 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: 21/5933

Namn: Cash Smartface

Djurslag: Häst

Ras: Varmblodig travare

Kön: Hingst

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 **Cash Smartface**, varmblodig travare, hingst, född 2020, chipnr 985141001348930. Hästen undersöktes av undertecknad den 5.8.2021 enligt nedanstående specifikation;

Resultat av undersökning;

Kotleder sidoprojektion bf; Inom normala gränser

Hasleder PALMO-projektion bb; HB osteokondros med stort benfragment Tibias mellersta ås samt fragmentering av distala laterala Talusrullen med stora lösa benfragment. VB osteokondros med medelstort benfragment Tibias mellersta ås.

Kotleder 2 sneda projektioner bb; Inom normala gränser

Hallands Djursjukhus enligt ovan

Klinikveterinär Hanna Lähdekorpi