

# Veterinärintyg för häst

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Besiktning begärd av:                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |               |
| <input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?): |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |               |
| Ägarens efternamn                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                   | Förnamn                                                                                                                                                      |               |
| Kolgimi Luthi AB                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |               |
| Bostadsadress                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                   | Postnr, postadress                                                                                                                                           |               |
| Vamb's Nygård 171                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                   | 247 96 Veberöd                                                                                                                                               |               |
| Hästens namn                                                                                                  | Ålder enligt tänder/uppgift                                                                                                                                                                                       | Kön                                                                                                                                                          | Ras           |
| Chaque Face                                                                                                   | 10 år                                                                                                                                                                                                             | Sto                                                                                                                                                          | Vamb's-touare |
| Färg                                                                                                          | Tecken på huvudet                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                              | bål           |
| Amprnr: 985141001345989                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |               |
| Tecken på vä fram                                                                                             | hö fram                                                                                                                                                                                                           | vå bak                                                                                                                                                       | hö bak        |
| 1. Allmäntillstånd:                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |               |
| a) hull,                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                   | a) <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager |               |
| b) temperament,                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   | b) <input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> opålitlig <input type="checkbox"/> slö     |               |
| c) kroppsstorlek                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                   | c) <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> större resp. <input type="checkbox"/> mindre än för rasen normalt                     |               |
| 2. Exteriöra avvikelser                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                   | Nägot sabelbeint HF                                                                                                                                          |               |
| 3. Synliga slemh. och palperbara lfk                                                                          |                                                                                                                                                                                                                   | UA                                                                                                                                                           |               |
| 4. Hud                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                   | UA                                                                                                                                                           |               |
| 5. Cirkulationsorgan                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                   | UA                                                                                                                                                           |               |
| 6. Respirationsorgan                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                   | UA                                                                                                                                                           |               |
| 7. Digestionsorgan, tänder, munhåla                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   | Ytlig inspektion. UA                                                                                                                                         |               |
| 8. Yttre könsorgan                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                   | UA                                                                                                                                                           |               |
| 9. Skelett, leder, senor, muskulatur                                                                          |                                                                                                                                                                                                                   | Överben insida stena VF                                                                                                                                      |               |
| 10. Hovstatus                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                   | Bartota 10. UA                                                                                                                                               |               |
| 11. Rörelser i skritt och trav                                                                                |                                                                                                                                                                                                                   | UA                                                                                                                                                           |               |
| 12. Reaktion efter böjprov                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                   | —                                                                                                                                                            |               |
| 13. Arbetsprov                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                   | —                                                                                                                                                            |               |
| <input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning<br><input type="checkbox"/> körning       |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |               |
| 14. Eventuella andra iakttagelser                                                                             |                                                                                                                                                                                                                   | —                                                                                                                                                            |               |
| Specialundersökning                                                                                           | <input type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning<br><input type="checkbox"/> rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> röntgen |                                                                                                                                                              |               |
| Resultat av specialundersökning                                                                               | Se separat mdyg                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |               |
| Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för                                                    |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |               |
| Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas                                                    |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |               |
| Ort                                                                                                           | Datum                                                                                                                                                                                                             | Veterinär                                                                                                                                                    |               |
| Vamb                                                                                                          | 6/8-21                                                                                                                                                                                                            | Hanna Lähdekorpi<br>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: 21/5951  
Namn: Cheque Face  
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 **Cheque Face**, varmblodig travare, sto, född 2020, chipnr 985141001345989. 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 Hanna Lähdekorpi