

veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn <i>Kolgjini Lutfi AB</i>		Förnamn	
Bostadsadress <i>Vombs Naggård 171</i>		Postnr, postadress <i>247 96 Vebberöd</i>	
Hästens namn <i>Cran Face</i>	Ålder enligt tänder/uppgift <i>7år</i>	Kön <i>st</i>	Ras <i>Vambel-fravare</i>
Färg <i>svart</i>	Tecken på huvudet <i>MS M100346362</i>		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>Litet navellbräck</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>ua</i>		
10. Hovstatus	<i>Bartofa D. 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 Lähdekorpi</i> <i>leg. veterinär</i>	

Anmärkning: Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (=utan anmärkningsvärda fel) vid åktuell 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:	21/5943	Ägare:	Kolgjini Lutfi AB
Namn:	Crown Face	Gatuadress:	Vombs Nygård 171
Djurslag:	Häst	Adress:	247 96 VEBERÖD
Ras:	Varmblodig travare		
Kön:	Sto		
Född:	2020		
ID.nr:			
Försäkringsbolag:	Ej Angivet		
Försäkringsnr:			

Intyg avseende radiologisk undersökning

Intyget avser radiologisk undersökning av hästen benämnd **Crown Face**, varmblodig travare, sto, född 2020, chipnr 985141001346362. Hästen undersöktes av undertecknad den 5.8.2021 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