

veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av: <input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn <i>Kolgimi Letts AB</i>		Förnamn	
Bostadsadress <i>VAMPS Nygård 171</i>		Postnr, postadress <i>247 96 Veberöd</i>	
Hästens namn <i>Cheetah Face</i>	Ålder enligt tänder/uppgift <i>2år</i>	Kön <i>sto</i>	Ras <i>Vambl-travare</i>
Färg <i>clupnr: 985141001346051</i>	Tecken på huvudet		bål
Tecken på vä fram	hö fram	vå bak	hö 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>ua</i>		
10. Hovstatus	<i>Bartolza 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>Vamb</i>	Datum <i>5/8-21</i>	Veterinär <i>Hanna Ländekorpi</i> Leg. veterinär	

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: 21/5947
Namn: Cheetah 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 **Cheetah Face**, varmblodig travare, sto, född 2020, chipnr 985141001346051. Hästen undersöktes av undertecknad den 5.8.2021 enligt nedanstående specifikation;

Resultat av undersökning;

Kotleder sidoprojektion bf; VF medelstort dorsalfragment. HF mycket litet, mycket dåligt mineraliserat dorsalfragment.

Hasleder PALMO-projektion bb; Inom normala gränser

Kotleder 2 sneda projektioner bb; Inom normala gränser

Hallands Djursjukhus enligt ovan

Klinikveterinär Hanna Lähdekorpi