

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):			
Ägarens efternamn Stall Piraya KB		Förnamn	
Bostadsadress		Postnr, postadress Umeå	
Hästens namn Nickname River	Alder enligt tänder/uppgift 5	Kön Vabek	Ras Varmblod. travare
Färg chip 752098200001934	Tecken på huvudet		bål
Tecken på vä fram	hå fram	vå bak	hå bak
1. Allmäntillstånd:		a) <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager	
a) hull,		b) <input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> opålitlig <input type="checkbox"/> slö	
b) temperament,		c) <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> större resp. <input type="checkbox"/> mindre än för rasen normalt	
c) kroppsstorlek			
2. Exteriöra avvikelser		BF inåttåad HF > UF	
3. Synliga slemh. och palperbara lfk		sllh rosa, fuktig, cut < 20. lfk ua	
4. Hud		flera små knölar som kanske knölar över bål	
5. Cirkulationsorgan		aush cor ua, perifer puls ua, jug ven ua	
6. Respirationorgan		neg kostprovdation, aush throx ua	
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla		ytl. insp. ua	
8. Yttre könsorgan		ua	
9. Skelett, leder, senor, muskulatur		se punkt 2, övrigt ua	
10. Hovstatus		symmetrisk, bra hovkvalité	
11. Rörelser i skritt och trav		billändring HF, dhatt	
12. Reaktion efter böjprov		ua	
13. Arbetsprov			
<input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning			
<input type="checkbox"/> körning			
14. Eventuella andra lakttagelser		Shawsar på HF kvardand	
Specialundersökning		<input type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning <input checked="" type="checkbox"/> rektalundersökning <input type="checkbox"/> röntgen	
Resultat av specialundersökning		/	
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för		Kollekscholl nov 2025	
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas		/	
Ort Boden	Datum 08/01-2026	Veterinär 	Jantien van Haaften Leg Vet/EU

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.