

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:				
☐ Säljare	☐ Köpare	☒ Annan. Vem? <i>acktion</i>		
Ägarens namn <i>Västern Omega AB</i>				
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn		
Hästens namn <i>Västern Omega 15-1254</i>	Ålder <i>11 år</i>	Kön <i>stb</i>	Ras <i>Vd.baw</i>	Färg <i>mbr</i>
Tecken på huvudet		Tecken på bål		
<i>chip 985141000 884621</i>				
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak	
	<i>Oregelbunden ht kronvärd</i>			
1. Allmäntillstånd				
Hull	☒ Normalhull	☐ Överhull	☐ Under normalhull	☐ Mager
Temperament	☒ Normaltemperament	☐ Nervös	☐ Opålitlig	☐ Slö
Kroppsstorlek	☒ Normal	☐ Större än normalt för rasen	☐ Mindre än normalt för rasen	
2. Exteriöra avvikelser				
3. Synliga slemhinnor 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>ua 4tlg inspektion munhåla ua</i>				
8. Yttre könsorgan				
<i>ua</i>				
9. Skelett, leder, senor, muskulatur				
<i>ua</i>				
10. Hovstatus				
<i>ua</i>				
11. Rörelser i skritt och trav				
<i>ua</i>				
12. Reaktion efter böjprov				
13. Arbetsprov				
☐ Longering ☐ Ridning ☐ Körning				
14. Eventuella andra iakttagelser				
Specialundersökning				
☐ Blod- och urinundersökning	☐ Fullständig tand- och munhåleundersökning	☒ Rektalundersökning	☐ Röntgen	
Resultat av specialundersökning <i>Dräukig</i>				
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:				
Övrigt t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.				
Ort och datum <i>HÖBY 19/3-26</i>		Veterinär <i>Susanne Demmers</i>		

* Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkningsvärda fel) i undersökningen.
Är undersökning inte utförd markeras detta med ett streck.