

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
☒ säljare/ägare ☐ köpare ☐ annan (vem?):			
Ägarens efternamn EASY KB		Förnamn	
Bostadsadress Box 305		Postnr, postadress 75105 UPPSALA	
Hästens namn ETERNITY RHYME	Ålder enligt tänder/uppgift 5 ÅR	Kön STD	Ras TRAVARE
Färg SVART	Tecken på huvudet VIRVEL ÖVER ÖGONLINJEN		bål —
Tecken på vä fram —	hö fram —	vå bak —	hö bak —
1. Allmäntillstånd:		a) ☒ normalhull ☐ överhull ☐ under normalhull ☐ mager b) ☒ normaltemperament ☐ nervös ☐ opålitlig ☐ slö c) ☒ normal ☐ större resp. ☐ mindre än för rasen normalt	
2. Exteriöra avvikelser		UA	
3. Synliga slemh. och palperbara lfk		UA	
4. Hud		UA	
5. Cirkulationsorgan		UA	
6. Respirationsorgan		UA	
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla		UA	
8. Yttre könsorgan		UA	
9. Skelett, leder, senor, muskulatur		UA	
10. Hovstatus		UA	
11. Rörelser i skritt och trav		UA	
12. Reaktion efter böjprov		EJ UTFÖRT	
13. Arbetsprov ☐ longering ☐ ridning ☐ körning		EJ UTFÖRT	
14. Eventuella andra iakttagelser		UA	
Specialundersökning	☐ blod- och urinundersökning ☐ fullständig tand- och munhåleundersökning ☐ rektalundersökning ☐ röntgen		
Resultat av specialundersökning			
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för			
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas	CHIP: 752094100030738 Veterinär: Daniel Svensson		
Ort SVENLJUNGA	Datum 3/12-2024	Veterinär Daniel Svensson	

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.