

# veterinärintyg för häst

|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------|
| Besiktning begärd av:                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                              |
| <input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input type="checkbox"/> annan (vem?):             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                              |
| Ägarens efternamn<br><b>Easy KB</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Förnamn                                             |                              |
| Bostadsadress                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Postnr, postadress                                  |                              |
| Hästens namn<br><b>Look Hinkerd</b>                                                                                       | Ålder enligt tänder/uppgift<br><b>= 8 år</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Kön<br><b>val.</b>                                  | Ras<br><b>vamnbl. havane</b> |
| Färg                                                                                                                      | Tecken på huvudet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | bål                          |
| Tecken på vä fram                                                                                                         | hå fram                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | vå bak                                              | hå bak                       |
| <b>chip: 752015900013467</b>                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                              |
| 1. Allmäntillstånd:                                                                                                       | a) <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager<br>b) <input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> opålitlig <input type="checkbox"/> slö<br>c) <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> större resp. <input type="checkbox"/> mindre än för rasen normalt |                                                     |                              |
| 2. Exteriöra avvikelser                                                                                                   | <b>Tävidd BF, mer HF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                              |
| 3. Synliga slemh. och palperbara lfik                                                                                     | <b>ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                              |
| 4. Hud                                                                                                                    | <b>Ytliga skavmärken carpus BF. Ytliga strykstador insida kotar BB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     |                              |
| 5. Cirkulationsorgan                                                                                                      | <b>ausk i vila ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                              |
| 6. Respirationsorgan                                                                                                      | <b>ausk i vila ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                              |
| 7. Digestionsorgan, tänder, munhåla                                                                                       | <b>Ytlig inspektion ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                              |
| 8. Yttre könsorgan                                                                                                        | <b>ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                              |
| 9. Skelett, leder, senor, muskulatur                                                                                      | <b>VF: små överben insida stena, ömmar ej</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                              |
| 10. Hovstatus                                                                                                             | <b>Normalstadd.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                              |
| 11. Rörelser i skritt och trav                                                                                            | <b>ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                              |
| 12. Reaktion efter böjprov                                                                                                | <b>Fraktionerat BF. Helben BB. ua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                              |
| 13. Arbetsprov<br><input type="checkbox"/> longering <input type="checkbox"/> ridning<br><input type="checkbox"/> körning | <b>/</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                              |
| 14. Eventuella andra iakttagelser                                                                                         | <b>/</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                              |
| Specialundersökning                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning<br><input checked="" type="checkbox"/> rektalundersökning <input type="checkbox"/> röntgen                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                              |
| Resultat av specialundersökning                                                                                           | <b>/</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                              |
| Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för                                                                | <b>Sep-2023 Bronchit</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                              |
| Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företagas                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                              |
| Ort<br><b>Halmstad</b>                                                                                                    | Datum<br><b>16/11-23</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Veterinär<br><b>Hanna Lähdekorpi Leg. Veterinär</b> |                              |

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.