

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
☒ säljare/ägare ☐ köpare ☐ annan (vem?):			
Ägarens efternamn		Förnamn	
Holm Hästgård AB / Hanna Lännekorpi (tränare)			
Bostadsadress		Postnr, postadress	
Holm 348		30592 Holm	
Hästens namn	Ålder enligt tänder/uppgift	Kön	Ras
Tasmanian Devil	1. 2017	Kalack	vbl. travare
Färg	Tecken på huvudet		bål
brun	svimblis, vitt färgad u.l.		chip nr 752098100746628
Tecken på vä fram	hö fram	vä bak	hö bak
—	vitt kotte	vitt halvstrumpa	vitt kotte
1. Allmäntillstånd:	a) ☒ normalhull ☐ överhull ☐ under normalhull ☐ mager		
a) hull,	b) ☒ normaltemperament ☐ nervös ☐ opålitlig ☐ slö		
b) temperament,	c) ☒ normal ☐ större resp. ☐ mindre än för rasen normalt		
c) kroppsstorlek			
2. Exteriöra avvikelser	u.a.		
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	u.a.		
4. Hud	hårig mugg höger fram, höger bakk		
5. Cirkulationsorgan	u.a. enligt auskultation i vika		
6. Respirationsorgan	u.a. enligt auskultation i vika. Neg. hostreflex.		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u.a.		
8. Yttre könsorgan	u.a.		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.a.		
10. Hovstatus	traut träng fram. Torra ballar. Normal skodde.		
11. Rörelser i skritt och trav	u.a.		
12. Reaktion efter böjprov	u.a.		
13. Arbetsprov	ej utförd		
☐ longering ☒ ridning			
☐ körning			
14. Eventuella andra iakttagelser	ärr i huden framsidan överarmen v/ strax ovanför carpus		
Specialundersökning	☐ blod- och urinundersökning ☐ fullständig tand- och munhåleundersökning ☐ rektalundersökning ☐ röntgen		
Resultat av specialundersökning			
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för	Hallands Djursjukhus AB Björkgatan 19 311 68 SLÖNGE SWEDEN		
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företagas	Isabella Horn Leg. Veterinär Specialist i hästens sjukdomar		
Ort	Datum	Veterinär	
Holm	11/12-2021		

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.