

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
☒ säljare/ägare ☐ köpare ☐ annan (vem?):			
Ägarens efternamn		Förnamn	
OFCOURSE KIB			
Bostadsadress		Postnr, postadress	
Hästens namn	Ålder enligt tänder/uppgift	Kön	Ras
EKAS WOW	3	870	VBL
Färg	Tecken på huvudet		bål
br	stjärn, snopp		
Tecken på vä fram	hå fram	vå bak	hå bak
vit kroun	/	vit kroun	vit kroun
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	överben medialt BF, harhas (brystränut BB)		
10. Hovstatus	ua		
11. Rörelser i skritt och trav	markera HF raut ut		
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	/		
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för	Brystränut harhas 2024		
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas			
Ort	Datum	Veterinär	
Sköbo	16.7.2025	U. H. OMMA HÄSTKLINIK	

Anmärkning: Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (=utan anmärkningssvårigheter). Är undersökning ej utförd markeras detta med ett streck.