

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av: <input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input checked="" type="checkbox"/> annan (vem?): Internetauktion			
Ägarens efternamn IFG Konsult AB Enköping	Förnamn		
Bostadsadress	Postnr, postadress		
Hästens namn I ES KNIGHT QUEEN	Ålder enligt tänder/uppgift f-2020	Kön sh	Ras Vbl. dan
Färg brun	Tecken på huvudet stjärn, vit fläck på nosen, vit fläck på överläpp & underläpp		
Tecken på vä fram vit halvstrumpa	hö fram vit halvstrumpa	vä bak vit haka	hö bak vit krona
1. Allmäntstånd: a) hull, b) temperament, c) kroppsstorlek	a) <input checked="" type="checkbox"/> normalhull <input type="checkbox"/> överhull <input type="checkbox"/> under normalhull <input type="checkbox"/> mager b) <input checked="" type="checkbox"/> normaltemperament <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> opålitlig <input type="checkbox"/> slö c) <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> större resp. <input type="checkbox"/> mindre än för rasen normalt		
2. Exteriöra avvikeler na.			
3. Synliga slemh. och palperbara ifk na			
4. Hud na			
5. Cirkulationsorgan na			
6. Respirationsorgan na			
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla na - Ytlig inspektion av munhåla na			
8. Yttre könsorgan. na			
9. Skelett, ledar, senor, muskulatur na.			
10. Hovstatus na			
11. Rörelser i skritt och trav Chart i skritt. 1/2 grad inhåll v.f i trav.			
12. Reaktion efter böjprov Böjnings helen: hf-1°, vf 1,5-1° hb-0 vb-0			
13. Arbetsprov <input type="checkbox"/> longing <input type="checkbox"/> ridning <input type="checkbox"/> köring			
14. Eventuella andra iakttagelser Klippt carpus lf			
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> rektalundersökning	<input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> röntgen	
Resultat av specialundersökning			
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för Ej behandlad av Undertecknad. Övrigt hanvisas till ägare & hanare			
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företagas			
Ort Häby	Datum 14/7-23	Veterinär Susanne Demmers	

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