

Veterinärintyg för häst

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> säljare/ägare <input type="checkbox"/> köpare <input checked="" type="checkbox"/> annan (vem?): <i>auktion</i>			
Ägarens efternamn <i>Stall Valpolicella</i>		Förnamn	
Bostadsadress		Postnr, postadress <i>Tränare Johanna Karlsson</i>	
Hästens namn <i>VIOLETTE FACE 17-3480</i>	Ålder enligt tänder/uppgift <i>f-17</i>	Kön <i>sh</i>	Ras <i>Vbl-trav</i>
Färg <i>brun</i>	Tecken på huvudet <i>vhip</i> <i>chipnr: 985141001039797</i>		
Tecken på vä fram	hö fram	vä bak <i>int loka</i>	hö bak <i>int loka</i>
1. Allmäntillstånd:	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 avvikelser	<i>na</i>		
3. Synliga slemh. och palperbara lfk	<i>na</i>		
4. Hud	<i>na</i>		
5. Cirkulationsorgan	<i>na</i>		
6. Respirationsorgan	<i>na</i>		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>na - Yttlig muninspektion na</i>		
8. Yttre könsorgan	<i>na</i>		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>na</i>		
10. Hovstatus	<i>na</i>		
11. Rörelser i skritt och trav	<i>na</i>		
12. Reaktion efter böjprov	<i>Böjning hellter na</i>		
13. Arbetsprov <input type="checkbox"/> longering <input checked="" type="checkbox"/> ridning <input type="checkbox"/> körning			
14. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> rektalundersökning <input type="checkbox"/> röntgen		
Resultat av specialundersökning			
Djuret är av undertecknad tidigare undersökt/behandlat för	<i>länge sedan enligt tränaren</i>		
Övrigt, t.ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas			
Ort <i>HESBY</i>	Datum <i>22/9-22</i>	Veterinär <i>Susanne Demmers</i>	

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