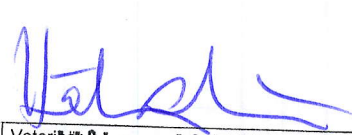


Veterinärintyg för ettårig travhäst

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Väsby Häst AB			
Utdelningsadress Karlavägen 11		Postnr och ortnamn 114 24 Stockholm	
Hästens namn Com Bella 20-3554			
Chipnummer 985141001477877	Alder 1 år	Kön Sto	Ras Vbl-trakare
Tecken på huvudet Stj. ömme, vita hår på nosstyggan		Tecken på bål -	
Tecken på vänster fram Vit kr. m. sv. Flr. i kr.	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak Vit kota m. sv. Flr.	Tecken på höger bak Vit kota m. sv. Flr.
1. Allmäntillstånd	Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö Kroppsstorlek <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	u.a.		
3. Hud	u.a.		
4. Cirkulationsorgan	u.a.		
5. Respirationsorgan	u.a.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Primm del u.a.		
7. Yttre könsorgan	u.a.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.a.		
9. Hovstatus	u.a.		
10. Rörelser i skritt och trav	u.a.		
11. Eventuella andra iakttagelser	_____		
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Röntgen se bif. intyg		
Resultat av specialundersökning			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär  Håkan Ahlström Leg. Veterinär		
Rankvika 2021-09-13			