

# Veterinärbesiktningsintyg



AVELSSTIFTELSEN

SVENSKA ISLANDSHÄSTFÖRBUNDETS STIFTELSE FÖR AVEL

Hingstens namn: \_\_\_\_\_ Ålder: \_\_\_\_\_

Registreringsnummer: \_\_\_\_\_ Chipnummer: \_\_\_\_\_

Ägare: \_\_\_\_\_

Allmäntillstånd: \_\_\_\_\_

Hull: \_\_\_\_\_

Ögon/Öron: \_\_\_\_\_

Lymfknotor: \_\_\_\_\_

Munhåla, bett & tänder: \_\_\_\_\_

Hud: \_\_\_\_\_

Hjärta: \_\_\_\_\_

Lungor: \_\_\_\_\_

Luftvägar: \_\_\_\_\_

Synliga & palpatoriska fynd: \_\_\_\_\_

Könsorgan: \_\_\_\_\_

## Testikelundersökning

Vänster testikel: Bredd \_\_\_\_\_ cm Längd \_\_\_\_\_ cm Epididymis:  OK  Roterad

Höger testikel: Bredd \_\_\_\_\_ cm Längd \_\_\_\_\_ cm Epididymis:  OK  Roterad

Total Scrotal Width (TSW): \_\_\_\_\_ cm Fasthet:  Bra fasthet  Hyfsad fasthet  Dålig fasthet

Veterinärens utlåtande: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort och datum

Stämpel och underskrift