

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn Stall Mary AB			
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn	
Hästens namn Kollo Mary	Ålder 2år	Kön hingst	Ras vbl travhäst
Färg brun	Tecken på huvudet	Tecken på bål	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
1. Allmäntillstånd			
Hull	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull	<input type="checkbox"/> Överhull	<input type="checkbox"/> Under normalhull
Mager	<input type="checkbox"/>		
Temperament	<input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
Slö	<input type="checkbox"/>		
Kroppsstorlek	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen	<input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen
Beskrivning*			
2. Exteriöra avvikelser	ua		
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	ua		
4. Hud	hårlosa fläckar bognråde vt ytliga skrapsar insida bakben över kotan bb, övrigt ua		
5. Cirkulationsorgan	ua		
6. Respirationsorgan	ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ua, endast incisiver undersökta		
8. Yttre könsorgan	ua		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	ua		
10. Hovstatus	ua		
11. Rörelser i skritt och trav	ua		
12. Reaktion efter böjprov	—		
13. Arbetsprov	<input type="checkbox"/> Longering	<input type="checkbox"/> Ridning	<input type="checkbox"/> Köning
14. Eventuella andra iakttagelser	Chipnummer: 752098200007930		
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Rektalundersökning
Resultat av specialundersökning	<input type="checkbox"/> Röntgen		
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:			
Övrigt t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.			
Ort och datum Mantorp 1/4-26	Veterinär	EMMA RYDH LEG. VETERINÄR	

\* Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkningsvärda fel) vid aktuell punkt. Är undersökning inte utförd markeras detta med ett streck.

# HÄSTPASS

## Passeport pour Chevaux / Passport for horses

**Document d'identification**

Ce passeport doit toujours accompagner le cheval.

**Document of identification**

The horse must always be accompanied by its passport.

**Identitetshandling**

Detta hästpass skall alltid följa hästen.

**Kollo Mary**

**24-2801**

Unik kod (UELN) **75200211S242801**

Chipnummer **752098200007930**



SVENSK TRAVSPORT

**SVENSK TRAVSPORT**

Box 20151, SE-161 02 Bromma, SVERIGE

Tel: +46 (0)8 475 27 00

kundtjanst@travsport.se



Suède / Sweden **SVERIGE**

Partie A – Détails d'identification

Part A – Identification details

Del A - Identifieringsuppgifter

- 1 a Espèce/ Species/ Art:  
Häst
- 1 b Sexe/ Sex/ Kön:  
hingst
- 2 a Date de naissance/ Date of birth/  
Födelsedatum:  
2024-06-13
- 2 b Lieu et pays de naissance/ Place and  
country of birth/ Födelseort och  
födelseland  
Sverige, Söderby Stu
- 2 c Nom (optionnel) / Name (optional)  
/Namn (frivillig)  
Kollo Mary
- 3 Signalement/ Description/ Beskrivning:  
3 a Robe/ Colour/ Färg:  
brun
- 3 b Tête/ Head/ Huvud:
- 3 c Ant. G/ Foreleg L/ Vänster framben:
- 3 d Ant. D/ Foreleg R/ Höger framben:
- 3 e Post G/ Hindleg L/ Vänster bakben:
- 3 f Post D/ Hindleg R/ Höger bakben:
- 3 g Corps/ Body/ Kropp:  
utan tecken
- 3 h Marques/ Markings/ Märkning:
- 4 Numéro unique d'identification valable à  
vie (15 chiffres)/ Unique Life Number (15  
digits)/ Unikt livslångt nummer (15 siffror):  
752 002 11S242801
- 5 Code du transpondeur (si disponible)/  
Transponder code (where available)/  
Transponderkod (i tillämpliga fall):  
752098200007930  
Système de lecture (si différent de ISO  
11784)/ Reading system (if not ISO11784)/  
Avläsningsystem (om annat än ISO 11784):  
Code-barres (optionnel)/ Bar-Code  
(optional)/ Streckkod (frivillig):

6 Méthode alternative de vérification d'identité  
(si applicable)/ Alternative method of identity  
verification (if applicable)/ Alternativ metod  
för att säkerställa identiteten (i  
förekommande fall):

DNA-typning

7 Informations sur toute autre méthode appropriée  
donnant des garanties pour vérifier l'identité de  
l'animal (groupe sanguin/ code ADN) (optionnel)/  
Information on any other appropriate method  
providing guarantees to verify the identity of the  
animal (blood group/ DNA code) (optional)/Uppgift  
om varje annan lämplig metod som garanterar att  
djurets identitet kan säkerställas (blodgrupp/  
DNA-kod)(frivillig):

8 Date/ Date/ Datum: 2025-01-10

9 Lieu/ Place/ Ort: Stockholm

10 Signature de la personne qualifiée (nom en  
lettres capitales)/ Signature of qualified person  
(name in capital letters)/ Den behöriga  
personens underskrift (inkl.namnförtydligande):

*Christina Olsson*

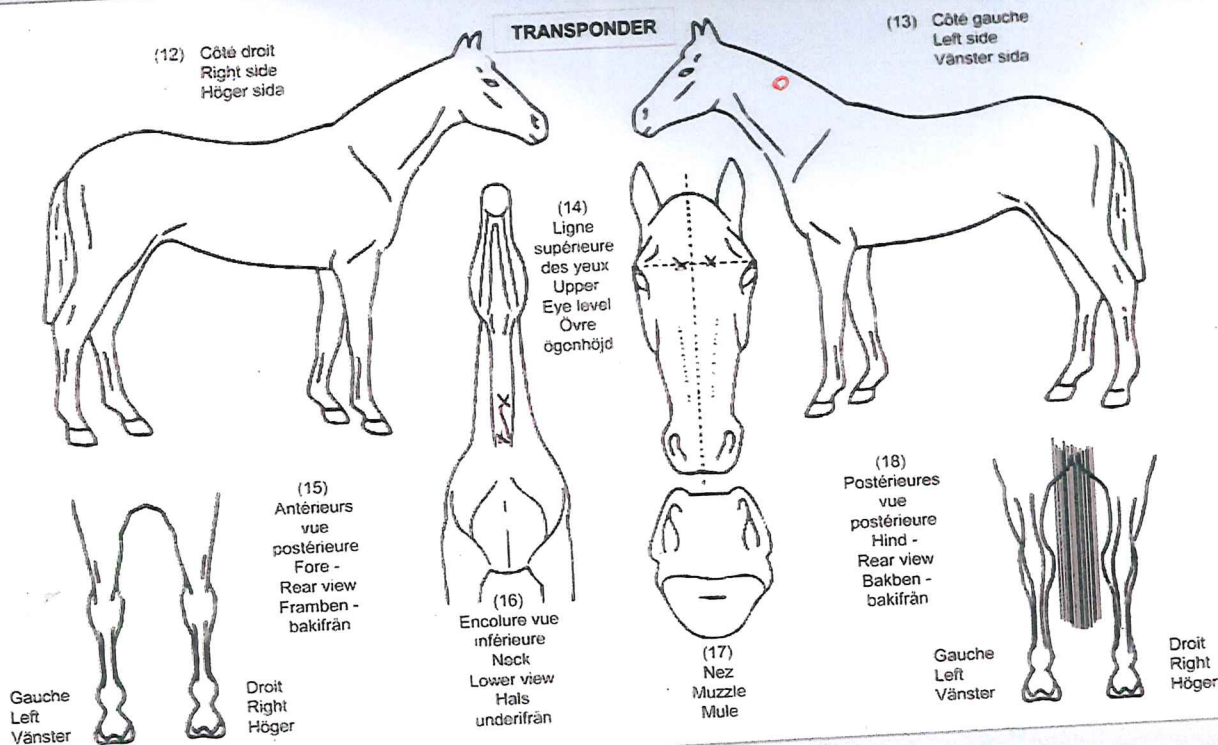
CHRISTINA OLSSON

Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité  
compétente/ Stamp of issuing body or competent  
authority/ Det utfärdande organets eller den  
behöriga myndighetens stämpel:

Partie B – Signalement graphique

Part B – Outline Diagram

Del B - Konturdiagram



Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)  
Signature of qualified person (name in capital letters)

Den behöriga personens underskrift (namn med versaler)

Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué  
Stamp of competent authority or delegated body

Stämpel (den behöriga myndigheten eller organet med delegerade uppgifter)

*Christina Olsson*  
Christina Olsson



Chef du Bureau du Stud-Book  
Head of Stud-Book department/ Avelschef

**KONTURDIAGRAM**