

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn Stall Mary			
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn	
Hästens namn Game on Mary	Ålder 2 år	Kön Sto	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 <input type="checkbox"/> Mager Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament <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. Exteriöra avvikelser	Beskrivning* ua		
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	ua		
4. Hud	vita hår skeppor bb sär överläpp vä sida, tvärgt ua		
5. Cirkulationsorgan	ua		
6. Respirationsorgan	ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ua, endast främre delen av munnen kollad		
8. Yttre könsorgan	ua		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	mättlig galla hasled bb, tvärgt 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 752098200007934		
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			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:			
Övrigt t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsätt på baksidan.			
Ort och datum Mantorp 14-26	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.

Game on Mary

24-3064

Unik kod (UELN) 75200211S243064

Chipnummer 752098200007934



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

- | | | |
|--|--|--|
| <p>1 a Espèce/ Species/ Art:
Häst</p> <p>1 b Sexe/ Sex/ Kön:
sto</p> <p>2 a Date de naissance/ Date of birth/
Födelsedatum:
2024-04-26</p> <p>2 b Lieu et pays de naissance/ Place and
country of birth/ Födelseort och
födelseland

Sverige, Märsta</p> <p>2 c Nom (optionnel) / Name (optional)
/Namn (frivillig)

Game on Mary</p> <p>3 Signalement/ Description/ Beskrivning:
3 a Robe/ Colour/ Färg:
brun</p> <p>3 b Tête/ Head/ Huvud:</p> <p>3 c Ant. G/ Foreleg L/ Vänster framben:</p> <p>3 d Ant. D/ Foreleg R/ Höger framben:</p> | <p>3 e Post G/ Hindleg L/ Vänster bakben:</p> <p>3 f Post D/ Hindleg R/ Höger bakben:</p> <p>3 g Corps/ Body/ Kropp:
utan tecken</p> <p>3 h Marques/ Markings/ Märkning:</p> <p>4 Numéro unique d'identification valable à
vie (15 chiffres)/ Unique Life Number (15
digits)/ Unikt livslångt nummer (15 siffror):
752 002 11S243064</p> <p>5 Code du transpondeur (si disponible)/
Transponder code (where available)/
Transponderkod (i tillämpliga fall):
752098200007934

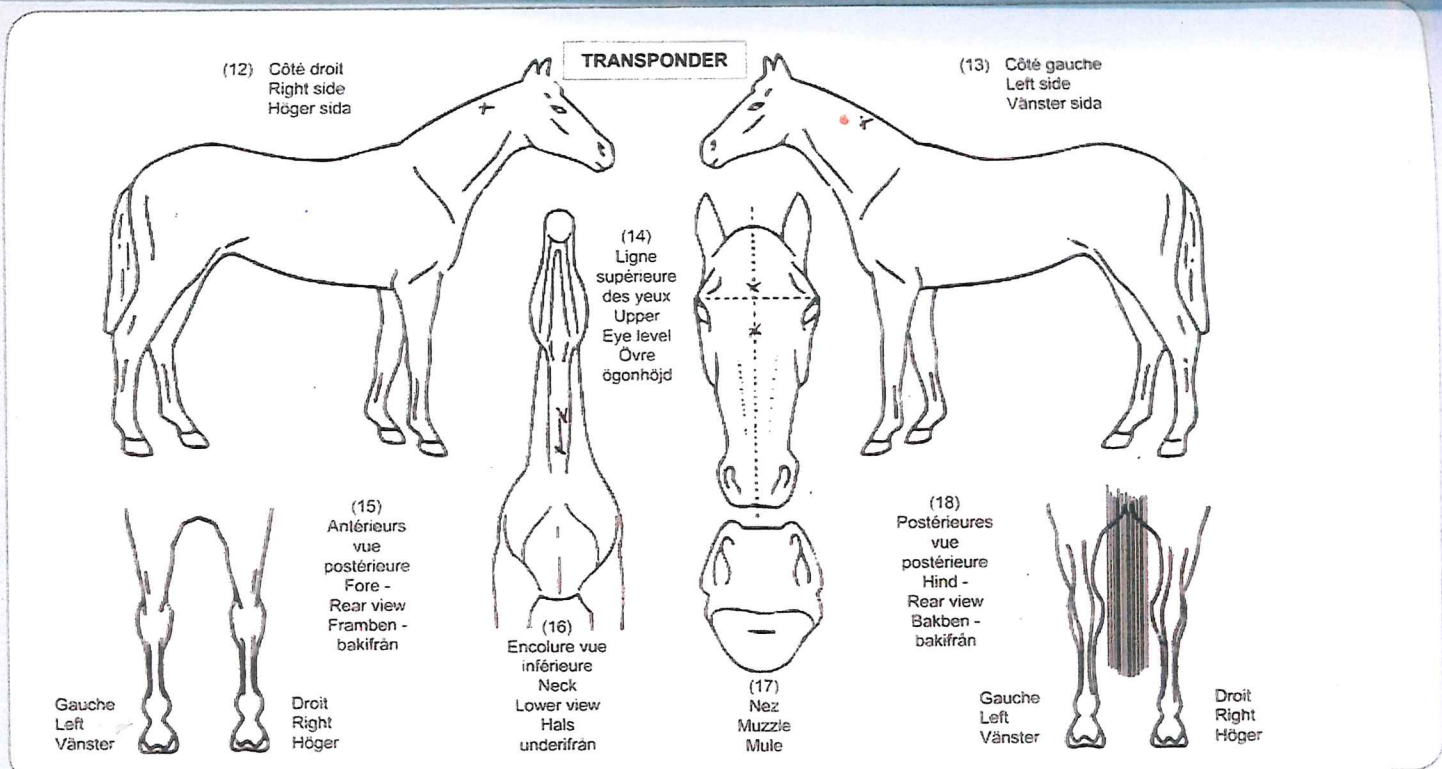
Système de lecture (si différent de ISO
11784)/ Reading system (if not ISO11784)/
Avläsningssystem (om annat än ISO 11784):

Code-barres (optionnel)/ Bar-Code</p> | <p>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</p> <p>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):</p> <p>8 Date/ Date/ Datum: 2025-01-10</p> <p>9 Lieu/ Place/ Ort: Stockholm</p> <p>10 Signature de la personne qualifiée (nom en
lettres capitales)/ Signature of qualified person
(name in capital letters)/ Den behöriga
personens underskrift (inkl.namnförtydligande):

<i>Christina Olsson</i> 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:</p> |
|--|--|--|



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