

Besiktningsintyg för häst

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare Bergsakers Open Trotters KB Ägarens tel. _____
 Ägarens adress Trafikgatan 11 Postadress 85644 SUNDSVALL
 Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
 Besiktning beställd av Tränare Robert Bergh Närvarande Skötare
 Anledning till besiktning Försäljning Angiven köpeskilling _____
 Nuvarande användningsområde Trav Framtida användningsområde Trav
 Hästens namn Corinneclery Treb Ras Vbl trav Kön Sto Alder enl. uppg. 2018

Signalement

När hästens identitet styrks med pass i samband med besikning skall identifieringen noteras i passet.

Chip- eller frysmärkningsnummer 380 271 000035077 UELN / passnummer _____

Signalement för häst vars identitet ej kunnat styrkas, se bilaga nummer _____

Anvisningar till intygsskrivaren:

Klinisk undersökning

Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkning).

Utförd undersökning samt undersökningsmetod anges och markeras med kryss
 Icke utförd undersökning markeras med vågrätt streck

☒ Utförd
☐ Ej utförd

1) Allmäntillstånd Ua 2) Hull Ua

3) Exteriöra avvikelser Ua

4) Rörelseorgan inklusive rygg: inspektion och palpation av skelett, leder, senor och muskulatur.
Ua

5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår, ange underlag Ua. Gummiasfalt inomhus

6) Longering, ange underlag —

7) Provokationstester ☐ Böjprov, hela benet ☒ Böjprov, fraktionerat ☐ Hakarlgrepp
Högst VF 0, HF 0, VB 0, HB 0
Lågt VF 0, HF 0, VB 0, HB 0

8) Hovar, ange beslag Ua Normalbeslag

9) Nervsystem ☒ Kroppshållning och rörelser ☐ Neurologisk undersökning
Ua

10) Hud och hårrem Sår av genomtrampning kotor BB.

11) Öron Ua