Besiktningsintyg för häst

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare _____ Ägarens tel. _____

Ägarens adress _____ Postadress _____

Köpare _____ Uppgiftslämnare _____

Besiktning beställd av _____ Närvarande _____

Anledning till besiktning INTERNETAKTION Angiven köpeskilling _____

Nuvarande användningsområde TRAUHÄST Framtida användningsområde _____

Hästens namn GALUSBO TÖSEN Ras KALLBLOD Kön STO Ålder enl. uppg. född 2022

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 752098200010813 UELN / passnummer 752 002 215 220 269

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

Klinisk undersökning

Anvisningar till intygsskrivaren:

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

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

1) Allmäntillstånd ua 2) Hull ua (normalt)

3) Exteriöra avvikelser utåttåad bf

4) Rörelseorgan inklusive rygg: inspektion och palpation av skelett, leder, senor och muskulatur.
Lindr-måttl galla knäled VB. Lindrig galla carpus bf. Mkt lindrig - lindrig generell svullnad skenben BB.

5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår, ange underlag ua, gummiasfalt.

6) Longering, ange underlag ej utfört.

7) Provokationstester ☒ Böjprov, hela benet ☐ Böjprov, fraktionerat ☐ Hakar/grepp
HF 1-2°, värmer ur till 1° på väg tillbaka, öm. VF 1°, värmer ur till markering på väg tillbaka, öm. VB markering, lite öm. HB 0.

8) Hovar, ange beslag Oskodd. Lindrig skada bärrand/hovvägg utsida VF.

9) Nervsystem ☒ Kroppshållning och rörelser ☐ Neurologisk undersökning
ua

10) Hud och hårrem lite avsvavd man.

11) Öron ua

Klinisk undersökning fortsättning Hästens namn GALVSBO TÖSEN

12) Hjärta och cirkulationsorgan ☒ *Hjärtauskultation i vila* ☒ *Perifer puls* ☒ *Kontroll av jugularvener*

ua

13) Respirationsorgan och bröstkorg ☒ *Auskultation* ☒ *Hostprovokation* ☐ *Kontroll av andningsljud i arbete*

ua

14) Ögon ☒ *Fokalt ljus* ☐ *Oftalmoskopisk undersökning*

Lindrig konturstörning av rima undre ögonlocket vä öga, i övrigt ua.

15) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknutor ua

16) Munhåla och tänder ☒ Enkel inspektion ☒ Fokalt ljus ☐ Undersökning med munstege

normal tandväxling incisiver. Främre munhålan us med fokalt ljus - ua.

17) Övriga digestionsorgan och bukväggar ua

18) Yttre urogenitalia ua

19) Uppförande och hanterbarhet vid undersökningen ua

Utökade undersökningar

☐ 20) Röntgen ☐ 21) Ultraljud ☐ 22) Endoskopi av luftvägar ☐ 23) Rid- eller körprov ☐ 24) Gynekologisk undersökning ☐ 25) Blodanalys ☐ 26) Annan u.s.

Övrigt/komplettering av ovanstående

Bedömning

Med ledning av ovan angivna undersökningar och uppgifter kan följande bedömning göras:

☐ Hästen uppvisar inga anmärkningar

☒ Hästen uppvisar anmärkningar (punkt 10, 14) som bedöms sakna betydelse för det angivna användningsområdet

☐ Hästen uppvisar anmärkningar (punkt .....) som bedöms kunna ha betydelse för det angivna användningsområdet

☒ Hästen uppvisar anmärkningar (punkt 3, 4, 7) vars betydelse inte kan avgöras vid besiktningen

☐

Rekommendation/kommentar

Veterinärens ansvar för utfärdat intyg omfattar endast i intyget namngiven ägare/säljare samt köpare. Ansvaret begränsas till angiven köpeskilling, dock maximalt 2 prisbasbelopp.

Ort Sundsvall Datum 2026-10-28

Veterinär underskrift Ida Brantemar Leg. veterinär

Namnförtydligande Leg vet Ida Brantemar

Tagit del av intyget Köpare _____ Säljare _____

Stämpel/Kontaktuppgifter

Bergsåkers Hästklinik
Russvägen 6, 857 52 Sundsvall
Tel. 060-66 81 80
reception@bergsakershastklinik.se

Blankettutgivare Sveriges Veterinärförbund F142