

**Uppgifter om hästen lämnade till veterinären**

Agare frånare Johan Untersteiner Tel 070 - 910 58 06  
 Adress Drömgården Postadress 30592 Helm  
 Besiktning begärd av frånaren Uppgiftslämnare frånaren  
 Anledning till besiktning  Köp  Försäljning  Försäkring .....  Annat alt. ....  
 Tidigare användningsområde travhäst Framtida användningsområde travhäst  
 Närvarande vid besiktningen hästskötan hos Johan Untersteiner  
 Hästens namn Stigs vän Ras vbl. travate

**Signalement**

Frysmärkning/tatuering 985141001350526 Mankhöjd \_\_\_\_\_ Brännmärkning   
 Identitetsnr \_\_\_\_\_ Höger sida Vänster sida  
  
 Härvirvlar markeras med X (ange minst 3)  
 Ärr markeras med →  
 Vita tecken markeras med linjer  
 Opigmenterade områden fylls med färg  
 Pigmenterade områden i vita tecken streckas  
 Virvel med fjäder markeras med riktning ✕  
 Kön valack Ålder 4år  Enligt tänder  Enligt uppgift Färg ljusbrun  
 Huvud \_\_\_\_\_ Bål chipmärkt 985141001350526  
 VF \_\_\_\_\_ VB \_\_\_\_\_  
 HF \_\_\_\_\_ HB \_\_\_\_\_

**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) Exteriöra avvikelser av veterinär betydelse ua  
 3) Uppförande/hanterbarhet vid undersökningen ua 4) Hull  Under normalt  Normalt  Över normalt  
 5) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknutor ua  
 6) Öron ua  
 7) Ögon  Fokalt ljus  Oftalmoskopisk undersökning  Synkontroll  Annan u.s. (ua)  
 8) Hjärta och cirkulationsorgan  Hjärtauskultation i vila  Perifer puls  Annan u.s. (ua)  
 9) Respirationsorgan  Auskultation  Hostprovokation  Endoskopi  Kontroll av andningsljud vid arbete  Annan u.s. (ua)  
 och bröstcorg

Klinisk undersökning fortsättning

Hästens namn Stigs vän

10) Munhåla och tänder  Yttre inspektion  Fokalt ljus  Annan u.s. (ej munnöge) ue

11) Övriga digestionsorgan och bukväggar ue

12) Yttre urogenitalia ue

13) Hud ytligt sår kronrand hb

14) Nervsystem  Kroppshållning och rörelser  Neurologisk undersökning  Annan u.s. ue

15) Hovar ue

16) Rörelseorgan: Skelett, leder, sensor, muskulatur, digitalpuls mindre utlätt överben insidan skenan hj samt insidan hb

Rörelser

Ange typ av underlag cementgolv

17) Rörelser i skritt och långsamt trav ue

18) Utökad rörelsekontroll  Longering  Ridprov  Körprov (ange tempo ..... ) ej utförd

19) Provokationstester  Böjprov hela benet  Fraktionerat böjprov  Hakar/grepp ue

Utökad eller speciell undersökning

20) Röntgen, se separat intyg  21) Gynekologisk undersökning  22) Ultraljud  23) Blodanalys  24) Rektalisering  25) \_\_\_\_\_

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 16, 13) 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 ..... ) vars betydelse inte kan avgöras vid besiktningen  
 \_\_\_\_\_

Rekommendation/kommentar

\_\_\_\_\_

Ort Holm Datum 6.3.2024

Veterinär underskrift [Signature]

Namnförtydligande Marjaana Alaviuhkola

Adress Hallands Djursjukhus

Postadress 31050 Slinge

Tel/fax 0346 - 48881

Stämpel  
**MARJAANA ALAVIUHKOLA**  
 Leg. veterinär  
**HALLANDS DJURSJUKHUS**