

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare Easy KB Ägarens tel. _____
 Ägarens adress _____ Postadress _____
 Köpare _____ Uppgiftslämnare Tina Loft
 Besiktning beställd av Easy KB Närvarande Tina Loft
 Anledning till besiktning Förköpning Angiven köpeskilling _____
 Nuvarande användningsområde Travhäst Framtida användningsområde Travhäst
 Hästens namn Super Goof T.L. Ras Vbl Travare Kön Val Ålder enl. uppg. 5 år

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 752098200002523 UELN / passnummer 752002115212595

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 u.a. 2) Hull Normalt

3) Exteriöra avvikelser na

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

na

5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår, ange underlag Ridplan na

6) Longering, ange underlag Ridplan na

7) Provokationstester

☒ Böjprov, hela benet

☐ Böjprov, fraktionerat

☐ Hakar/grepp

na

8) Hovar, ange beslag Shodt runt om u.a.

9) Nervsystem

☒ Kroppshållning och rörelser

☐ Neurologisk undersökning

na

10) Hud och hårrem na

11) Öron na

Klinisk undersökning fortsättning

Hästens namn

Super Goo + TL

12) Hjärta och cirkulationsorgan

ua

☒ Hjärtauskultation i vila

☒ Perifer puls

☒ Kontroll av jugularvener

13) Respirationsorgan och bröstorg

ua

☒ Auskultation

☒ Hostprovokation

☒ Kontroll av andningsljud i arbete

14) Ögon

na

☒ Fokalt ljus

☒ Oftalmoskopisk undersökning

15) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknotor

ua

16) Munhåla och tänder

☒ Enkel inspektion

☒ Fokalt ljus

☒ Undersökning med munstege

ua

17) Övriga digestionsorgan och bukvägar

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) 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 Smårtjärn

Datum

14/9 2026

Veterinär underskrift

LARS AHLEN
Leg.veterinär

Namnförtydligande

Tagit del av intyget Köpare

Säljare

Stämpel/Kontaktuppgifter

Hammarstrands Veterinärpraktik
Veterinär Lars Ahlén
Hemvägen 6
840 70 Hammarstrand
Tel.0730-776935
E-post:vetlarsahlen@telia.com

Blankettutgivare Sveriges Veterinärförbund FI 42