

## Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare \_\_\_\_\_ Ägarens tel. \_\_\_\_\_  
 Ägarens adress \_\_\_\_\_ Postadress \_\_\_\_\_  
 Köpare \_\_\_\_\_ Uppgiftslämnare \_\_\_\_\_  
 Besiktning beställd av \_\_\_\_\_ Närvarande \_\_\_\_\_  
 Anledning till besiktning Internetsuktion Angiven köpeskilling \_\_\_\_\_  
 Nuvarande användningsområde Träv Framtida användningsområde Träv  
 Hästens namn SUPER SONIC Ras Varmblod Kön Valsck Ålder enl. uppg. 4 år

## Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 752098200005605 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 gott 2) Hull normalt

3) Exteriöra avvikelser inga

4) Rörelseorgan inklusive rygg: inspektion och palpation av skelett, leder, senor och muskulatur.  
lind drifas sultnad skenar rotarn, lite dåligt muskelad över korsel

5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår, ange underlag +hf

6) Longering, ange underlag -

7) Provokationstester  Böjprov, hela benet  Böjprov, fraktionerat  Hakar/grepp  
uf 0 hf 1/2-1, ub 0, hb 1/2

8) Hovar, ange beslag in pärnstor

9) Nervsystem  Kroppshållning och rörelser  Neurologisk undersökning  
in

10) Hud och hårrem aldre är e strykt säc kotorna bb

11) Öron in

**Klinisk undersökning fortsättning**

Hästens namn

SUPER SONIC

12) Hjärta och cirkulationsorgan  Hjärtauskultation i vila  Perifer puls  Kontroll av jugularvenor

OK

13) Respirationsorgan och bröstorg  Auskultation  Hostprovokation  Kontroll av andningsljud i arbete

OK

14) Ögon  Fokalt ljus  Oftalmoskopisk undersökning

Vas liten grå fläck hö öga "kl. 6" - reaktionslöst

15) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknotor OK

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

OK

17) Övriga digestionsorgan och bukväggar OK

18) Yttre urogenitalia OK

19) Uppförande och hanterbarhet vid undersökningen OK

**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 5, 7) som bedöms kunna ha betydelse för det angivna användningsområdet Hästen uppvisar anmärkningar (punkt 4) 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 260520

Veterinär underskrift *G. Svenfelt*Gun Svenfelt  
Leg. veterinär

Namnförtydligande

Tagit del av intyget Köpare Säljare

Stämpel/Kontaktuppgifter

**Bergsåkers Hästklirik**  
Russvägen 6, 857 52 Sundsvall  
Tel. 060-66 81 80  
reception@bergsakershastklirik.se