

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare Christer Englund Ägarens tel. _____
 Ägarens adress Nästvattnet 271 Postadress 872 92 KRAMFORS
 Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
 Besiktning beställd av Tränare Robert Bergh Närvarande Skötare
 Anledning till besiktning Försäljning Angiven köpeskilling _____
 Nuvarande användningsområde Trav Framtida användningsområde Trav
 Hästens namn Correct W.F Ras Val trav Kön Val Alder enl. uppg. 2018

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 985 141 000 994 706 N / 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 Utförd
 Icke utförd undersökning markeras med vågrätt streck Ej utförd

¹⁾ Allmäntillstånd Ua ²⁾ Hull Ua
³⁾ Exteriöra avvikelser Lindrigt fransk BF.
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 Hakargrepp
Ua
⁸⁾ Hovar, ange beslag Ua. Normalbeslag.
⁹⁾ Nervsystem Kroppshållning och rörelser Neurologisk undersökning
Ua
¹⁰⁾ Hud och hårrem Ua
¹¹⁾ Öron Aural plaques, lindrigt mängd vädra, måttlig mängd höger dra