

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare _____ Ägarens tel. _____
 Ägarens adress _____ Postadress _____
 Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
 Besiktning beställd av _____ Närvarande _____
 Anledning till besiktning _____ Angiven köpeskilling _____
 Nuvarande användningsområde travhäst Framtida användningsområde travhäst
 Hästens namn INSPECTOR Ras vel-tr. Kön val. Ålder enl. uppg. 7år

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 752 015 9000 13519 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.
va
 5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår, ange underlag va summasfalt
 6) Longering, ange underlag —
 7) Provokationstester ☒ Böjprov, hela benet ☐ Böjprov, fraktionerat ☐ Hakar/grepp
va
 8) Hovar, ange beslag järn skor, äldre temp mrc ballen hf
 9) Nervsystem ☒ Kroppshållning och rörelser ☐ Neurologisk undersökning
 10) Hud och hårrem strölsar kotan vb
 11) Öron va

12) Hjärta och cirkulationsorgan

☒ Hjärtauskultation i vila

☒ Perifer puls

☐ Kontroll av jugularvenor

VZ

13) Respirationsorgan och bröstorg

☒ Auskultation

☒ Hostprovokation

☐ Kontroll av andningsljud i arbete

VZ

14) Ögon

☒ Fokalt ljus

☐ Oftalmoskopisk undersökning

VZ

15) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknotor

VZ

16) Munhåla och tänder

☒ Enkel inspektion

☐ Fokalt ljus

☐ Undersökning med munstege

VZ

17) Övriga digestionsorgan och bukvägg

VZ

18) Yttre urogenitalia

VZ

19) Uppförande och hanterbarhet vid undersökningen

lite stressad

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 8.10) 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

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 220831

Veterinär underskrift G. Svenfelt

Namnförtydligande **Gun Svenfelt**
Leg. veterinär

Tagit del av intyget Köpare _____

Säljare _____

Stämpel/Kontaktpuppgifter

Bergsakers Hästklirik

Russvägen 6, 857 52 Sundsvall

Tel. 060-66 81 80

reception@bergsakershastklirik.se