

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare _____ Ägarens tel. _____
 Ägarens adress _____ Postadress _____
 Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
 Besiktning beställd av _____ Närvarande _____
 Anledning till besiktning Internetuktion Angiven köpeskilling _____
 Nuvarande användningsområde Trav Framtida användningsområde Trav
 Hästens namn CRICETIDAE ÅS Ras Varmblod Kön Sto Ålder enl. uppg. 4 år

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 933000320650576 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 lite under normalt
- 3) Exteriöra avvikelser inga
- 4) Rörelseorgan inklusive rygg: inspektion och palpation av skelett, leder, senor och muskulatur.
lekul hard svulnad utsidan haxan hb
- 5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår; ange underlag + vt
- 6) Longering, ange underlag -
- 7) Provokationstester ☒ Böjprov, hela benet ☐ Böjprov, fraktionerat ☐ Hakar/grepp
1/2-1° vt 0° ht 0 lb
- 8) Hovar, ange beslag uz jämskan
- 9) Nervsystem ☒ Kroppshållning och rörelser ☒ Neurologisk undersökning
uz
- 10) Hud och hårrem hårlosa fläckar på bröstet korset
- 11) Öron uz

12) Hjärta och cirkulationsorgan

☒ Hjärtauskultation i vila

☒ Perifer puls

☐ Kontroll av jugularvener

blodslut på hö sida, försämrar vid höj puls

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 bukväggar

vz

18) Yttre urogenitalia

vz

19) Uppförande och hanterbarhet vid undersökningen

SOH

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 4, 10, 12) 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) 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 250611

Veterinär underskrift

Gun Svenfelt

Namnförtydligande Leg. veterinär

Tagit del av intyget Köpare

Säljare

Stämpel/Kontaktuppgifter

Bergsåkers Hästklinik

Russvägen 6, 857 52 Sundsvall

Tel. 060-66 81 80

reception@bergsakershastklinik.se