

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare _____ Ägarens tel. _____
 Ägarens adress _____ Postadress _____
 Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
 Besiktning beställd av _____ Närvarande _____
 Anledning till besiktning _____ Angiven köpeskillning _____
 Nuvarande användningsområde _____ Framtida användningsområde _____
 Hästens namn BATO KUNGEN Ras Kallblodstrav Kön Välack Ålder enl. uppg. 4 år

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 985141001277546 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 gett 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 ohalt gummiastalt
 6) Longering, ange underlag -
 7) Provokationstester ☒ Böjprov, hela benet ☒ Böjprov, fraktionerat ☐ Hakar/grepp
1/2° vf
 8) Hovar, ange beslag va färd skor
 9) Nervsystem ☒ Kroppshållning och rörelser ☐ Neurologisk undersökning
va
 10) Hud och hårrem va
 11) Öron va

12) Hjärta och cirkulationsorgan

☒ Hjärtauskultation i vila☒ Perifer puls☐ Kontroll av jugularvener

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 lymfknutor

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

SCH

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 2) 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 23 06 24

Veterinär underskrift

Gun Svenfelt
Leg. veterinär

Namnförtydligande

Tagit del av intyget Köpare Säljare

Stämpel/Kontaktuppgifter

Bergsakers Hästklinik
Russvägen 6, 857 52 Sundsvall
Tel. 060-66 81 80
reception@bergsakershastklinik.se