



Besiktningssintyg för häst



Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare Sigrid, Cecilia, Emilia, Olivia Bergåkra Ägarens tel. 0702395802

Ägarens adress Stromåsen 8306 Postadress 821 67 Vallsta

Köpare _____ Uppgiftslämnare _____

Besiktning beställd av _____ Närande Sigrid Bergåkra

Anledning till besiktning Försäljning Angiven köpeskilling _____

Nuvarande användningsområde Ridhäst Framtida användningsområde _____

Hästens namn Bergåkras Imac Ras SWB Kön Valack Alder enl. uppg. 3år

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 752094100022717 UELN / passnummer 7520041041803883

Signalment för häst vars identitet ej kunnat styrkas, se bilaga nummer _____

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 ☐ Ej utförd
Icke utförd undersökning markeras med vågrätt streck

1) Allmäntillstånd u.a. 2) Hull excellent

3) Exteriöra avvikelser u.a.

4) Rörelseorgan inklusive rygg: inspektion och palpation av skelett, leder, senor och muskulatur. u.a.

5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår ange underlag Bedömgång u.a.

6) Longering, ange underlag gras u.a.

7) Provokationstester ☐ Böjprov, hela benet ☒ Böjprov, fraktionerat ☐ Hakarlagrapp u.a.

8) Hovar, ange beslag ostkod sva skeder i hornvågarna

9) Nervsystem ☒ Kroppshållning och rörelser ☐ Neurologisk undersökning u.a.

10) Hud och hårrem u.a.

11) Öron u.a.

Klinisk undersökning fortsättning

Hästens namn Bergåkras Imac

12) Hjärta och cirkulationsorgan ☒ Hjärtauskultation i vila u.a.

☒ Perifer puls

☒ Kontroll av jugulärvenor

13) Respirationsorgan och bröstorg ☒ Auskultation u.a.

☒ Hostprovokation

☐ Kontroll av andningsljud i arbete

14) Ögon ☒ Fokalt ljus ☐ Oftalmoskopisk undersökning u.a.

15) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknutor u.a.

16) Munhåla och tänder ☐ Enkel inspektion ☒ Fokalt ljus ☒ Undersökning med munstuge

17) Övriga digestionsorgan och bukväggar u.a.

18) Yttre urogenitalia u.a.

19) Uppförande och hanterbarhet vid undersökningen gott

Utgående undersökningar

☒ 20) Röntgen ☐ 21) Ultraljud ☐ 22) Endoskopi av luftvägar ☐ 23) Rid- eller körprov ☐ 24) Gynekologisk undersökning ☐ 25) Blodanalys ☐ 26) Annan u.s.

Förtygarens östkonklusion och anmärkningar
utan påstådda förändringar

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) 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

Veterinären ansvarar för utfärdat intyg omfärdar endast i intyget namngiven ägare/säljare samt köpare. Ansvaret begränsas till angiven köpeskilling, dock maximalt 2 prisbasbelopp.

Ort Bollnäs Datum 10/6-21

Veterinär underskrift

Namn/förtydligande Björn Swenson Leg. Veterinär

Tagit del av intyget Köpare _____ Säljare _____

Stämpel/Kontakuppgifter

Björn Swenson Veterinärpraktik AB
Byvägen 21
824 42 Hudiksvall
Mobilt: 070-241 77 47
swensons.vetpraktik@gmail.com

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare Sigrid, Cecilia, Emilia, Olivia Bergåkra Ägarens tel. 0702395802
 Ägarens adress Söromåsen 8306 Postadress 821 67 Vallsta
 Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
 Besiktning beställd av _____ Närvarande Sigrid Bergåkra
 Anledning till besiktning Försäljning Angiven köpeskilling _____
 Nuvarande användningsområde Ridhäst Framtida användningsområde Ridhäst
 Hästens namn Bergåkras Imac Ras SWB Kön Valack Ålder enl. uppg. 3år

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 752094100022717 UELN / passnummer 752004041803883

Signalement för häst vars identitet ej kunnat styrkas, se bilaga nummer _____

Klinisk undersökning

Anvisningar till intygsskrivaren:

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 ua 2) Hull medelgatt
- 3) Exteriöra avvikelser ua
- 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 Betonggrus ua
- 6) Longering, ange underlag grus ua
- 7) Provokationstester ☐ Böjprov, hela benet ☒ Böjprov, fraktionerat ☐ Hakar/grepp
ua
- 8) Hovar, ange beslag oskodad små defekter i hornväggar ua
- 9) Nervsystem ☒ Kroppshållning och rörelser ☐ Neurologisk undersökning
ua
- 10) Hud och hårrem ua
- 11) Öron ua

12) Hjärta och cirkulationsorgan

☒ Hjärtauskultation i vila☒ Perifer puls☒ Kontroll av jugularvener

uq

13) Respirationsorgan och bröstkorg

☒ Auskultation☒ Hostprovokation☐ Kontroll av andningsljud i arbete

uq

14) Ögon

☒ Fokalt ljus☐ Oftalmoskopisk undersökning

uq

15) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknutor

uq

16) Munhåla och tänder

☐ Enkel inspektion☒ Fokalt ljus☒ Undersökning med munstege

uq

17) Övriga digestionsorgan och bukväggar

uq

18) Yttre urogenitalia

uq

19) Uppförande och hanterbarhet vid undersökningen

gott

Utökade undersökningar

☒ 20) Röntgen☐ 21) Ultraljud☐ 22) Endoskopi av luftvägar☐ 23) Rid- eller körprov☐ 24) Gynekologisk undersökning☐ 25) Blodanalys☐ 26) Annan u.s.

Förtty avseende osteocondros och artroser:
utan påtagliga förändringar

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) 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 Bollnäs

Datum

10/6-21

Veterinär underskrift

Björn Swenson
Leg. Veterinär

Namnförtydligande

Tagit del av intyget Köpare

Säljare

Stämpel/Kontaktuppgifter

Björn Swenson Veterinärpraktik AB
Byvägen 21
824 42 Hudiksvall
Mobilnr: 070-241 77 47
swensons.vetpraktik@gmail.com