

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare _____ Ägarens tel. _____
 Ägarens adress _____ Postadress _____
 Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
 Besiktning beställd av _____ Närvarande _____
 Anledning till besiktning Internetauktion Angiven köpeskillning _____
 Nuvarande användningsområde Trav Framtida användningsområde Trav
 Hästens namn CHEROKEE FACE Ras Varmblod Kön Valack Ålder enl. uppg. 5 år

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 985141001276874 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 sch 2) Hull normal
- 3) Exteriöra avvikelser ing
- 4) Rörelseorgan inklusive rygg: inspektion och palpation av skelett, leder, senor och muskulatur.
lågare muskelad över hö karshaluz, en liten muskelbristning hö sida halsen
- 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
vt 1, ht 1/2-1; vbo 1/2
- 8) Hovar, ange beslag in järnskar mit an, silar bf
- 9) Nervsystem ☒ Kroppshållning och rörelser ☐ Neurologisk undersökning
in
- 10) Hud och hårrem fitet är utsidan v b knä, stryktar hö kote
- 11) Öron in

12) Hjärta och cirkulationsorgan

☒ Hjärtauskultation i vila

☒ Perifer puls

☐ Kontroll av jugularvenor

V2

13) Respirationsorgan och bröstorg

☒ Auskultation

☒ Hostprovokation

☐ Kontroll av andningsljud i arbete

V2

14) Ögon

☒ Fokalt ljus

☐ Oftalmoskopisk undersökning

V2

15) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknotor

V2

16) Munhåla och tänder

☒ Enkel inspektion

☐ Fokalt ljus

☐ Undersökning med munstege

V2

17) Övriga digestionsorgan och bukvägg

V2

18) Yttre urogenitalia

V2

19) Uppförande och hanterbarhet vid undersökningen

8-4

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) som bedöms sakna betydelse för det angivna användningsområdet

☒ Hästen uppvisar anmärkningar (punkt 5, 7) som bedöms kunna ha betydelse för det angivna användningsområdet

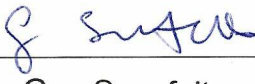
☐ Hästen uppvisar anmärkningar (punkt) vars betydelse inte kan avgöras vid besiktningen

☐

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 

Namnförtydligande Gun Svenfelt 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