

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare _____ Ägarens tel. _____
 Ägarens adress _____ Postadress _____
 Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
 Besiktning beställd av _____ Närvarande _____
 Anledning till besiktning Internetauktion Angiven köpeskilling _____
 Nuvarande användningsområde Trav Framtida användningsområde Trav
 Hästens namn MODESTY BLAISE Ras Varmblod Kön Sto Ålder enl. uppg. 3 år

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 752098200001976 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 parallell förskjuten vt
- 4) Rörelseorgan inklusive rygg: inspektion och palpation av skelett, leder, senor och muskulatur.
linda överben insidan under framknäet hf, mättligt dito vt,
linda gallar: carpus vt o kotsenskidar båda bak
- 5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår, ange underlag 1/2° vt summiastall
- 6) Longering, ange underlag —
- 7) Provokationstester ☒ Böjprov, hela benet ☐ Böjprov, fraktionerat ☐ Hakar/grepp
vt 1/2°, hf 1°, vb 0° med cm, hb 1/2-1° cm
- 8) Hovar, ange beslag vs idinstor med bädd
- 9) Nervsystem ☒ Kroppshållning och rörelser ☒ Neurologisk undersökning
vs
- 10) Hud och hårrem kratts bak till kotleder båda bak
- 11) Öron vs

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

små sår insidan kindskallen hö sida

17) Övriga digestionsorgan och bukväggar VZ

18) Yttre urogenitalia VZ

19) Uppförande och hanterbarhet vid undersökningen VZ

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 16, 16, 4) 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 250226

Veterinär underskrift G. Svenfelt

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