

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare _____ Ägarens tel. _____
 Ägarens adress _____ Postadress _____
 Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
 Besiktning beställd av _____ Närvarande _____
 Anledning till besiktning _____ Angiven köpeskilling _____
 Nuvarande användningsområde trachäst Framtida användningsområde trachäst
 Hästens namn HERO EODIVA Ras Vel. fr. Kön hingst Ålder enl. uppg. 4 år

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 985141001349127 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 sett 2) Hull normalt
- 3) Exteriöra avvikelser inga
- 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 chalt summiastalt
- 6) Longering, ange underlag —
- 7) Provokationstester ☒ Böjprov, hela benet ☐ Böjprov, fraktionerat ☐ Hakar/grepp
vt 1°, hf 1 1/2°, lb 1/2-1°, hb 7°
- 8) Hovar, ange beslag u.a. vinterskodd
- 9) Nervsystem ☒ Kroppshållning och rörelser ☐ Neurologisk undersökning
u.a.
- 10) Hud och hårrem är i stegning kananden b.b.
- 11) Öron u.a.

12) Hjärta och cirkulationsorgan ☒ Hjärtauskultation i vila ☒ Perifer puls ☐ Kontroll av jugularvenor

Vh

13) Respirationsorgan och bröstorg ☒ Auskultation ☒ Hostprovokation ☐ Kontroll av andningsljud i arbete

Vh

14) Ögon ☒ Fokalt ljus ☐ Oftalmoskopisk undersökning

Vh

15) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknotor Vh

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

Vh

17) Övriga digestionsorgan och bukvägg ☒ Vh

18) Yttre urogenitalia Vh

19) Uppförande och hanterbarhet vid undersökningen SctH

Önskade 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 10) 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 7) 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 290411

Veterinär underskrift G. Svenfelt
Leg. veterinär

Samnförtydligande

Agit del av intyget Köpare Säljare

Stämpel/Kontaktuppgifter

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