

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare _____ Ägarens tel. _____
 Ägarens adress _____ Postadress _____
 Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
 Besiktning beställd av _____ Närvarande _____
 Anledning till besiktning Internet auktion Angiven köpeskilling _____
 Nuvarande användningsområde Trav Framtida användningsområde Trav
 Hästens namn LYKKE DE CASTELLA Ras Varmblod Kön Sto Ålder enl. uppg. 6 år

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 985141001349522 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 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 chaff
 6) Longering, ange underlag —
 7) Provokationstester ☒ Böjprov, hela benet ☐ Böjprov, fraktionerat ☐ Hakar/grepp
1/2° böjda fram 6° böjda bak
 8) Hovar, ange beslag va järnskor med brädd, sulor 6t o vb
 9) Nervsystem ☒ Kroppshållning och rörelser ☐ Neurologisk undersökning
va
 10) Hud och hårrem gulliga sår kronorna 6b
 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 bukväggar

VZ

18) Yttre urogenitalia

VZ

19) Uppförande och hanterbarhet vid undersökningen

50H

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

Hästen är 260115 beh med PRF till carpus bf samt Dexarect till knäleder bb, ombehandlad med PRF till carpus bf 260121

Bedömning

Startkarsen t.o.m. 260204

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 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 260128

Veterinär underskrift G Svenfelt

Namnförtydligande Gun Svenfelt

Tagit del av intyget Köpare Leg. säljare

Stämpel/Kontaktuppgifter

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