

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 travhäst Framtida användningsområde travhäst
 Hästens namn DANCING DAYS Ras Vel. fr. Kön stb Ålder enl. uppg. 2 år

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 985141000991888 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 inga
- 4) Rörelseorgan inklusive rygg: inspektion och palpation av skelett, leder, senor och muskulatur.
lägre musklad på korsrygg
- 5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår, ange underlag vg summasfalt
- 6) Longering, ange underlag —
- 7) Provokationstester ☒ Böjprov, hela benet ☐ Böjprov, fraktionerat ☐ Hakar/grepp
vg
- 8) Hovar, ange beslag vg interskodd runt om
- 9) Nervsystem ☒ Kroppshållning och rörelser ☐ Neurologisk undersökning
vg
- 10) Hud och hårrem vg
- 11) Öron vg

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 bukvägg

VZ

18) Yttre urogenitalia

VZ

19) Uppförande och hanterbarhet vid undersökningen

gith

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) 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 4) 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 21/2/16

Veterinär underskrift Gr. S. Sjöfeldt

Namnförtydligande _____

Tagit del av intyget Köpare _____

Säljare _____

Stämpel/Kontaktuppgifter

Gun Svenfelt
Leg. veterinär

Bergsakers Hästklirik

Russvägen 6, 857 52 Sundsvall

Tel. 060-66 81 80

reception@bergsakershastklirik.se