

# BESIKTNINGSINTYG FÖR HÄST

## VID MÄLAREN HÄSTKLINIK

### Uppgifter om hästen lämnade till veterinär

Ägare/säljare Giggling AB Ägarens tel. \_\_\_\_\_

Ägarens adress \_\_\_\_\_ Postadress 17890 Ekerö

Köpare \_\_\_\_\_ Uppgiftslämnare Närvarande

Besiktning beställd av \_\_\_\_\_ Angiven köpeskilling Framtida

Anledning till besiktning \_\_\_\_\_ användningsområde \_\_\_\_\_

Nuvarande användningsområde \_\_\_\_\_

Hästens namn Baula Ras Vbl trv Kön Sto Ålder enl uppg. 2016

Dokumentet *Uppgifter inför besiktning* är ifyllt innan besiktningens start  JA  NEJ

### Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer \_\_\_\_\_

UELN / passnummer 75200211s161136

Signalement för häst vars identitet ej kunnat styrkas, se bilaga nummer \_\_\_\_\_

### Klinisk undersökning

*Anvisningar till intygsskrivaren: Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkning).*

*Utförd undersökning samt undersökningsmetod anges och markeras med kryss X Utförd*

*Icke utförd undersökning markeras med vågrätt streck - Ej utförd*

1) Allmäntillstånd ua 2) Hull ua

3) Exteriöra avvikelser ua

4) Rörelseorgan inklusive rygg: inspektion och palpation av skelett, leder, sensor och muskulatur.

lindrigt överben medialt hf

5) Rörelse i skritt och trav på rakt spår, ange underlag betong

6) Longering, -  
ange underlag \_\_\_\_\_

7) Provokationstester  Böjprov, hela benet  Böjprov, fraktionerat  Hakar/grepp

1 grad lågt HF och en grad högt HF

8) Hovar, ua, normalskodd  
ange beslag \_\_\_\_\_

Hästens namn **Baula**9) Nervsystem  Kroppshållning och rörelse  Neurologisk undersökning

ua \_\_\_\_\_

10) Hud och hårrem

ua \_\_\_\_\_

11) Öron

ua \_\_\_\_\_

12) Hjärta och cirkulationsorgan  Hjärtauskultation i vila  Perifer puls  Kontroll av jugularvener

ua \_\_\_\_\_

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

ua \_\_\_\_\_

14) Ögon  Fokalt ljus  Oftalmoskopisk undersökning

ua \_\_\_\_\_

15) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknotor

ua \_\_\_\_\_

16) Munhåla och tänder  Enkel inspektion (ej sedering). Innefattar enbart mungipor och incisiver (framtänder). Fullständig munhåleundersökning utförd med munstege, sedering, tandlampa och spegel.

ua \_\_\_\_\_

17) Övriga digestionsorgan och bukväggar

ua \_\_\_\_\_

18) Yttre urogenitalia

ua \_\_\_\_\_

19) Uppförande och hanterbarhet vid undersökningen

ua \_\_\_\_\_

**Utökade undersökningar** 20) Röntgen  21) Ultraljud  22) Endoskopi av luftvägar  23) Rid- eller körprov 24) Gynekologisk undersökning  25) Blodanalys  26) Annan u.s**Övrig/komplettering av ovanstående**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Bedömning

Med ledning av ovan angivna undersökningar och uppgifter kan följande bedömning göras:

- Hästen uppvisar inga anmärkningar
- Hästen uppvisar anmärkningar (punkt 4,7 ) 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 \_\_\_\_\_ ) 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 Ekerö Datum 2020-11-12

Veterinär underskrift



Namnförtydligande Axel Wallman, leg vet

Tagit del av intyget

Köpare \_\_\_\_\_

Säljare \_\_\_\_\_

## Övriga noteringar

Stämpel/Kontaktuppgifter:

Blankettutgivare Sveriges Veterinärförbund F142