

BESIKTNINGSINTYG FÖR HÄST

VID MÄLAREN HÄSTKLINIK

Uppgifter om hästen lämnade till veterinär

Ägare/säljare Menhammar Stuteri AB Ägarens tel. _____

Ägarens adress _____ Postadress 17890 Ekerö

Köpare _____ Uppgiftslämnare _____

Besiktning beställd av _____ Närvarande _____

Anledning till besiktning _____ Angiven köpeskilling _____

Nuvarande användningsområde _____ Framtida användningsområde _____

Hästens namn **Brollan** Ras Vbl trv Kön val Ålder enl uppg. _____

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 985141000957474

UELN / passnummer 75200211S161195

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.

lindriga överben medialt bf

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

6) Longering, -
ange underlag _____

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

1 grad lågt vf

8) Hovar, ua, normalskodd
ange beslag _____

Hästens namn **Brollan**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 lymfknutor

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 7,4) 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 2020-12-13

Veterinär underskrift



Namnförtydligande Axel Wallman, leg vet

Tagit del av intyget

Köpare _____

Säljare _____

Övriga noteringar

Stämpel/Kontaktuppgifter:

Blankettutgivare Sveriges Veterinärförbund F142