

# 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 **Cash and Carry** Ras Vbl trv Kön Sto 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 985141001040196

UELN / passnummer 75200211S171666

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.

VF medialt karled sårskada som är sydd

Medialt överben bf

5) Rörelse i skritt och trav på rakt spår, ange underlag Betong 1 grad vf

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

7) Provokationstester  Böjprov, hela benet  Böjprov, fraktionerat  Hakar/grepp  
ej utfört på grund av sårskada

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

Hästens namn **Cash and Carry**9) Nervsystem  Kroppshållning och rörelse  Neurologisk undersökning

ua \_\_\_\_\_

10) Hud och hårrem

ua \_\_\_\_\_

11) Öron

ua \_\_\_\_\_

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

ua \_\_\_\_\_

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

ua \_\_\_\_\_

14) Ögon  Fokalt ljus  Oftalmoskopiskt undersökning

ua \_\_\_\_\_

15) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknutor

ua \_\_\_\_\_

16) Munhåla och tänder  Enkel inspektion (ej sedering). Innefattar enbart mungipor och incisiver (framttänder). 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 4,5 ) 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 2020-11-13

Veterinär underskrift

Namnförtydligande Axel Wallman, leg vet

Tagit del av intyget

Köpare \_\_\_\_\_

Säljare \_\_\_\_\_

## Övriga noteringar

Stämpel/Kontaktuppgifter:

Blankettutgivare Sveriges Veterinärförbund F142