

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare STALLTIMOTEJ AB Ägarens tel. 0703506327
 Ägarens adress BODARNA 1530 Postadress 82532 166ESUND
 Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
 Besiktning beställd av _____ Närvarande _____
 Anledning till besiktning FÖRSÄLNING Angiven köpeskilling _____
 Nuvarande användningsområde _____ Framtida användningsområde _____
 Hästens namn TIMOTEJS NINA Ras VBL Kön STU Ålder enl. uppg. 7 äe

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 752098200002908 UELN / passnummer 752002115211212

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 na 2) Hull na
- 3) Exteriöra avvikelser na
- 4) Rörelseorgan inklusive rygg: inspektion och palpation av skelett, leder, senor och muskulatur.
na
- 5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår, ange underlag asfaltgång na
- 6) Longering, ange underlag _____
- 7) Provokationstester Böjprov, hela benet Böjprov, fraktionerat Hakar/grepp

- 8) Hovar, ange beslag na
- 9) Nervsystem Kroppshållning och rörelser Neurologisk undersökning
na
- 10) Hud och hårrem na
- 11) Öron na