

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare Goldneck trav AB Ägarens tel. 0709492014
 Ägarens adress 2423 Snöarp Postadress 28992 Broby
 Köpare _____ Uppgiftslämnare ägare
 Besiktning beställd av ägare Närvarande ägare
 Anledning till besiktning försäljning Angiven köpeskilling _____
 Nuvarande användningsområde ungstut Framtida användningsområde trav
 Hästens namn One to goldneck Ras vbl travare Kön hingst Ålder enl. uppg. 1 år

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 752094100028570 UELN / passnummer _____

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 Utförd
 Icke utförd undersökning markeras med vågrätt streck Ej utförd

1) Allmäntillstånd u.a. 2) Hull u.a.

3) Exteriöra avvikelser u.a.

4) Rörelseorgan inklusive rygg: inspektion och palpation av skelett, leder, senor och muskulatur.
u.a.

5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår, ange underlag u.a.

6) Longering, ange underlag ej longerad

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

8) Hovar, ange beslag u.a. oskold

9) Nervsystem Kroppshållning och rörelser Neurologisk undersökning
u.a.

10) Hud och hårrem u.a.

11) Öron u.a.