

Veterinärintyg för ettårig travhäst inför försäljning på Sweden International Yearling Sale  
Veterinary certificate for one year old standardbred horse at Sweden International Yearling Sale



Besiktning begärd av /Examination requested by Sweden International Yearling Sale AB

|                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                                                                                                                        |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Ägarens namn /Owners name<br><b>LAPECA TRAV AB</b>                                                                                                                                                                           |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| Adress /Address<br><b>Fridhemsgatan 15 26253 Ångelholm Sverige</b>                                                                                                                                                           |                                          | Land /Country<br><b>Sverige</b>                                                                                                        |                            |
| Hästens namn /Name of Horse<br><b>Rhiannon River</b>                                                                                                                                                                         | Född /Date of birth<br><b>2025-03-13</b> | Kön /Sex<br><input checked="" type="checkbox"/> Sto/Fille <input type="checkbox"/> Hingst/Colt <input type="checkbox"/> Valack/Gelding | Färg/Colour<br><b>Brun</b> |
| Tecken på huvudet /Sign head<br><b>Stjärn</b>                                                                                                                                                                                | Reg nr<br><b>25-2039</b>                 | varmblod <input checked="" type="checkbox"/> Kallblod <input type="checkbox"/>                                                         |                            |
| Tecken vänster fram /Sign left front                                                                                                                                                                                         | Höger fram /Right front                  | Vänster bak /Left back                                                                                                                 | Höger bak /Right back      |
| <b>1. Allmäntillstånd/General conditions</b>                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull /Good <input type="checkbox"/> Överhull /Overweight <input type="checkbox"/> Mager /Emaciated                                                                                 |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Nervöst /Nervous <input type="checkbox"/> Opålitlig /Unreliable <input type="checkbox"/> Annat /Other                                                    |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt /Bigger than normal <input type="checkbox"/> Mindre än normalt /Less than normal                                                       |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk /Palpable lymphnodes</b><br><b>u.a.</b>                                                                                                                                          |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>3. Hud /Skin, haircoat</b><br><b>Särskild undersökning med underhåll HB</b>                                                                                                                                               |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>4. Cirkulationsorgan /Circulatory system</b><br><b>u.a.</b>                                                                                                                                                               |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>5. Resperationsorgan /Respiratory system</b><br><b>u.a.</b>                                                                                                                                                               |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>6. Digestionsorgan, tänder, munhåla/ Mouth cavity, teeth and throat</b><br><b>u.a.</b>                                                                                                                                    |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>7. Yttre könsorgan /Reproductive system</b><br><b>u.a.</b>                                                                                                                                                                |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>8. Skelett, leder, senor, muskulatur /Skeletal system, ligaments, muscles and joints</b><br><b>u.a.</b>                                                                                                                   |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>9. Hovstatus /Hoof status</b><br><b>u.a.</b>                                                                                                                                                                              |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>10. Rörelser i skritt och trav/ Movements in walk and trot</b><br><b>u.a.</b>                                                                                                                                             |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>11. Exteriöra avvikelser /Exterior deviations</b><br><b>u.a.</b>                                                                                                                                                          |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>12. Eventuella andra iakttagelser /General impression/comments</b>                                                                                                                                                        |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>Specialundersökning /Special examination</b>                                                                                                                                                                              |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>Resultat av specialundersökning /Results of special examination</b>                                                                                                                                                       |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>Hästen är av undertecknad veterinär tidigare undersökt och behandlad för / The horse is by signed veterinary previously undergone examination or/treatment for:</b>                                                       |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>Hästen har inspekterats och befunnits vara fri från smittsamma sjukdomar, och i den mån det kan fastställas, har inga sådan sjukdomar hittats i det stuteri/stall där hästen varit uppstallade de senaste 14 dagarna:</b> |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| <b>Övrigt, till exempel uppgift om behandling /Other, for example currently on medical tretment</b>                                                                                                                          |                                          |                                                                                                                                        |                            |
| Ort och datum /Place and date<br><b>Kåuna 260831</b>                                                                                                                                                                         |                                          | Veterinärs underskrift /Veterinary signature<br><b>Frederick Willett</b><br><b>Leg. Vet.</b>                                           |                            |