

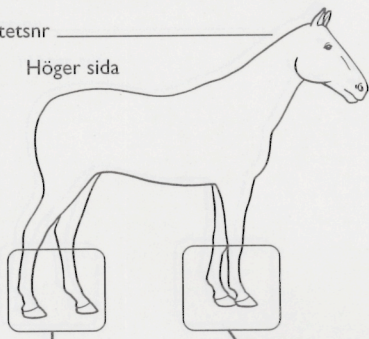
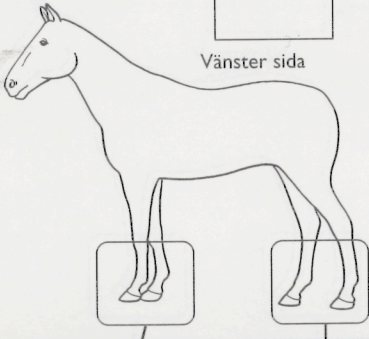
Uppgifter om hästen lämnade till veterinären *träsnare*



Ägare Skall Wirre HB / % Johan Önterstämmer Tel _____
 Adress Drömyården Postadress 30792 Halm
 Besiktning begärd av träsnaren Uppgiftslämnare träsnaren
 Anledning till besiktning Köp Försäljning Försäkring Annat alt.
 Tidigare användningsområde travhäst Framtida användningsområde travhäst
 Närvarande vid besiktningen hästskötaren
 Hästens namn Global Delicious Ras bl-travare

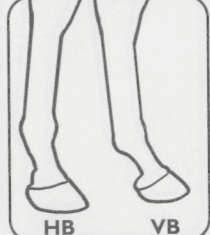

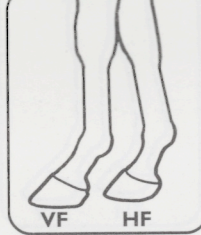
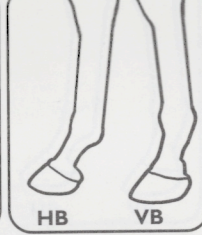
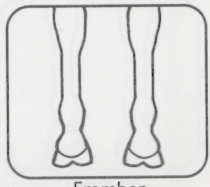
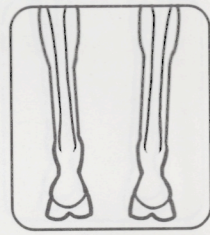
Signalement

Chip 985 141 001 122969 Frysmärkning/tauering _____ Mankhöjd ca 168 cm Brännmärkning

Identitetsnr _____

Höger sida  Vänster sida 

Huvud  Mule 

Bakben höger sida  Framben höger sida  Framben vänster sida  Bakben vänster sida  Framben  Bakben 

Kön Sto Ålder 5år Enligt tänder Enligt uppgift Färg brun
 Huvud _____ Bål _____
 VF _____ VB _____
 HF _____ HB _____

Hårvirvlar markeras med X (ange minst 3)
 Ärr markeras med →
 Vita tecken markeras med linjer
 Opigmenterade områden fylls med färg
 Pigmenterade områden i vita tecken streckas
 Virvel med fjäder markeras med riktning ✕

Anvisningar till intygskrivaren:

Klinisk undersökning

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 ua 2) Exteriöra avvikelser av veterinär betydelse ua
 3) Uppförande/hanterbarhet vid undersökningen ua 4) Hull Under normalt Normalt Över normalt
 5) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknutor ua
 6) Öron ua
 7) Ögon Fokalt ljus Oftalmoskopisk undersökning Synkontroll Annan u.s. (.....)
 8) Hjärta och cirkulationsorgan Hjärtauskultation i vila Perifer puls Annan u.s. (.....)
 9) Respirationsorgan och bröstorg Auskultation Hostprovokation Endoskopi Kontroll av andningsljud vid arbete Annan u.s. (.....)
ua

10) Munhåla och tänder Yttre inspektion Fokalt ljus Annan u.s. (.....)

Ua

11) Övriga digestionsorgan och bukväggar Ua

12) Yttre urogenitalia Ua

13) Hud ytlig skav hud skada ned ryggar flanker

14) Nervsystem Kroppshållning och rörelser Neurologisk undersökning Annan u.s. (.....)

Ua

15) Hovar sulor bilda bulor, Trasig berrrand ns insida, platt stråle och låga

frakter bakåt fram Ua

16) Rörelseorgan: Skelett, leder, sensor, muskulatur, digitalpuls Ua

Rörelser

Ange typ av underlag asfalt

17) Rörelser i skritt och långsamt trav 10 vj itrav

18) Utökad rörelsekontroll Longering Ridprov Körprov (ange tempo)

ej utprovad

19) Provokationstester Böjprov hela benet Fraktionerat böjprov Hakar/grepp

20 vj högt

Utökad eller speciell undersökning

20) Röntgen, se separat intyg 21) Gynekologisk undersökning 22) Ultraljud 23) Blodanalys 24) Rektalisering 25) _____

Övrigt/komplettering av ovanstående

tävat burkta bak och fram som har slitit hövarna
rent om. Sidasträngen orsakat hudskadan ned hö flanker

Bedömning

Med ledning av ovan angivna undersökningar och uppgifter kan följande bedömning göras:

Hästen uppvisar inga anmärkningar

Hästen uppvisar anmärkningar (punkt 13.....) som bedöms sakna betydelse för det angivna användningsområdet

Hästen uppvisar anmärkningar (punkt 17.....) som bedöms kunna ha betydelse för det angivna användningsområdet

Hästen uppvisar anmärkningar (punkt 15.....) vars betydelse inte kan avgöras vid besiktningen

Rekommendation/kommentar _____

Ort Hallands Datum 17.4.2024

Veterinär underskrift Marjaana Kelle

Namnförtydligande Marjaana Alaviuhkola

Adress Hallands Djursjukhus

Postadress Skivinge

Tel/fax 0316 - 48881

Stämpel

MARJAANA ALAVIUHKOLA
Leg. Veterinär
HALLANDS DJURSUKHUS AB