



Besiktningsintyg för häst



Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare _____ Ägarens tel. _____
Ägarens adress _____ Postadress _____
Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
Besiktning beställt av _____ Närvarande _____
Anledning till besiktning Internetanktion Angiven köpeskilling _____
Nuvarande användningsområde Trau Framtida användningsområde Trau
Hästens namn LOADED LOLITA SISU Ras Varmblod Kön Sto Ålder enl. uppg. 3 år

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

Chip- eller frysmerkningsnummer 752098200000189 UELN / passnummer —

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 normalt

3) Exteriöra avvikeler Lindrigt utdödad båda fram

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

Lindrigt överben utsida övre skenben HF. Lindrigt överben utsida nedre skenben VB.

5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår, ange underlag ohalt skritt. Markering (1/4°) hb i trav. Gummiasf

6) Longering, ange underlag ej utfört

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

HB 1°, ej öm. HF markering (1/4°) - 1/2°, VB 0. VF 0.

8) Hovar, ange beslag normalskodd med sulor båda fram.

9) Nervsystem Kroppshållning och rörelser Neurologisk undersökning

na

10) Hud och hårrem Litet hudärr ytterre framkant kotled HB. Litet hudärr ytterre ballen VF.

11) Öron na

12) Hjärta och cirkulationsorgan

 Hjärtauskultation i vila Perifer puls Kontroll av jugularvener

va

13) Respirationsorgan och bröstkorg

 Auskultation Hostprovokation Kontroll av andningsljud i arbete

ua

14) Ögon

 Fokalt ljus Oftalmoskopisk undersökning

ua

15) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknutor

va

16) Munhåla och tänder

 Enkel inspektion Fokalt ljus Undersökning med munstege

Inspektion framre munhålan - va, normal tandväxling.

17) Övriga digestionsorgan och bukväggar

ua

18) Yttrre 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.

Övrigt/komplettering av ovanstående

OBS hästen är behandlad 2024-08-27 med PRF till medial kodylled (knäled) HB, varav hästen är inom karenstiden för läke medlet.

Bedömning

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

- Hästen uppvisar inga anmärkningar
- Hästen uppvisar anmärkningar (punkt 10) 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 3,4,5,7) 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 köpeskillning, dock maximalt 2 prisbasbelopp.

Ort Sundsvall Datum 240906

Stämpel/Kontaktpart

Veterinär underskrift  Ida Brantemar

Leg. veterinär

Namnförtydligande Leg ret Ida Brantemar

Bergsåkers Hästklinik
Russvägen 6, 857 52 Sundsvall
Tel. 060-66 81 80
reception@bergsakershastklinik.se

Tagit del av intyget Köpare _____ Säljare _____