

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare Stall A'liv KB Ägarens tel. _____
 Ägarens adress Skötullgatan 64 Postadress 826 50 Söderhamns
 Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
 Besiktning beställd av Ägare Närvarande _____
 Anledning till besiktning Försäljning Angiven köpeskilling _____
 Nuvarande användningsområde Arel Framtida användningsområde Arel
 Hästens namn Unique Tilly Ras Vblhav Kön sto Ålder enl. uppg. 2017

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 985141001067978 UICN 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 na
- 3) Exteriöra avvikelser na
- 4) Rörelseorgan inklusive rygg: inspektion och palpation av skelett, leder, senor och muskulatur.
Mindre överben i sina skena HB, odm. lönst ing
- 5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår, ange underlag grus ing
- 6) Longering, ange underlag _____
- 7) Provokationstester ☒ Böjprov, hela benet ☒ Böjprov, fraktionerat ☒ Hakar/grepp
- 8) Hovar, ange beslag Oskodd ing
- 9) Nervsystem ☒ Kroppshållning och rörelser ☒ Neurologisk undersökning
na
- 10) Hud och hårrem na
- 11) Öron na