

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Agare AA Tomas Lindgren ^{Köpare} Tel _____

Adress Angårde Rone Postadress 670 12 Hemre

Besiktning begärd av Köpare Uppgiftslämnare _____

Anledning till besiktning Köp Försäljning Försäkring Annat alt.

Tidigare användningsområde Fsl. Framtida användningsområde _____

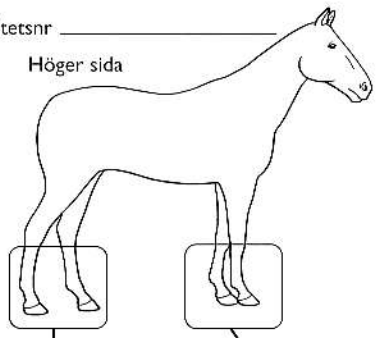
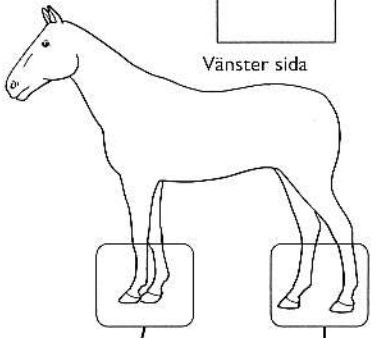
Närvarande vid besiktningen Anders J.

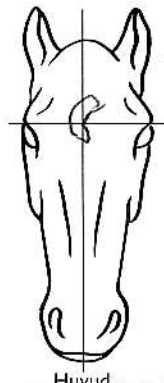
Hästens namn E. Silver N Hildborg u. Tacofenna Ras Quarter

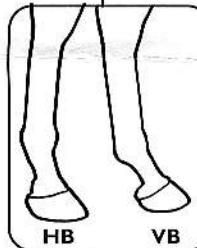
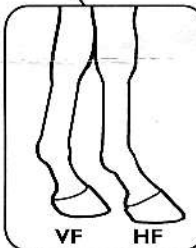
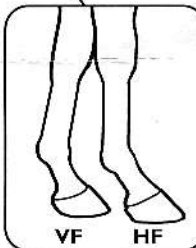
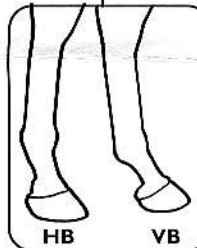
Signalement

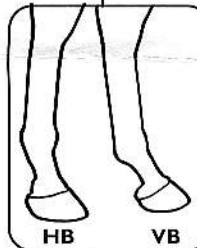
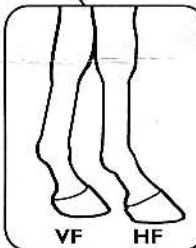
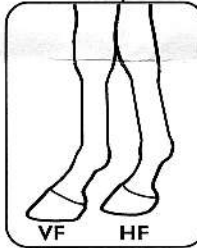


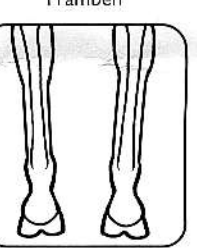
Frysmärkning/tatuering _____ Mankhöjd _____ Brännmärkning

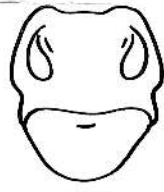
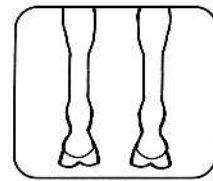
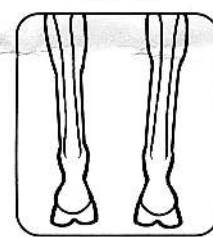
Identitetsnr _____

Höger sida  Vänster sida 

 Huvud

 HB  VB  VF  HF

Bakben höger sida  Framben höger sida  Framben vänster sida  VF  HF  HB  VB

Mule  Framben  Bakben 

Kön hingst Alder 4,5 m Enligt tänder Enligt uppgift Färg mohrbr

Huvud stjärn Bål _____

VF _____ VB _____

HF _____ HB _____

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

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 u.a. 2) Exteriöra avvikelser av veterinär betydelse _____

3) Uppförande/hanterbarhet vid undersökningen u.a. 4) Hull Under normalt Normalt Over normalt

5) Synliga slemhinnor och palperbara lymfknotor u.a.

6) Öron u.a.

7) Ögon Fokalt ljus Oftalmoskopisk undersökning Synkontroll Annan u.s. (.....)

8) Hjärta och cirkulationsorgan Hjärtauskultation i vila Perifer puls Annan u.s. (ausk. efter arbete)

9) Respirationsorgan och bröstorg Auskultation Hostprovokation Endoskopi Kontroll av andningsljud vid arbete Annan u.s. (.....)

u.a.

Klinisk undersökning fortsättning

Hästens namn

e. Silver N Hildary

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

finna tänder lindr. orobett-växning i

11) Övriga digestionsorgan och bukväggar _____

12) Yttre urogenitalia ua. båda testiklar palpabara ej i pungsäck

13) Hud ua

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

ua

15) Hovar ua

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

Rörelser

Ange typ av underlag grus

17) Rörelser i skritt och långsamt trav ua

18) Utökad rörelsekontroll Longering Ridprov Körprov (ange tempo) _____

19) Provokationstester Böjprov hela benet Fraktionerat böjprov Hakar/grepp _____

Utökad eller speciell undersökning

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

Övrigt/komplettering av ovanstående

Bedömning

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

- Hästen uppvisar inga anmärkningar
- Hästen uppvisar anmärkningar (punkt) 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) vars betydelse inte kan avgöras vid besiktningen
- _____

Rekommendation/kommentar

Trakthint hingst

Ort Eskilstuna Datum 2007.11.02

Veterinär underskrift _____

Namnförtydligande Annalene Grennan leg. vet

Adress Vet. Utst. Bilag 5

Postadress 635 11 Eskilstuna

Tel/fax 076/397201

Stämpel

