

Uppgifter om hästen lämnade till veterinären

Ägare/säljare _____ Ägarens tel. _____
 Ägarens adress _____ Postadress _____
 Köpare _____ Uppgiftslämnare _____
 Besiktning beställd av FAR Närvarande FAR + VET
 Anledning till besiktning FÖRSÄLJNING Angiven köpeskilling _____
 Nuvarande användningsområde _____ Framtida användningsområde _____
 Hästens namn ULINA Z Ras SH: Kön ♀ Ålder enl. uppg. 6 år

Signalement

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

Chip- eller frysmärkningsnummer 528210004294714 ELN / 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 Utförd
 Icke utförd undersökning markeras med vågrätt streck Ej utförd

- 1) Allmäntillstånd UA 2) Hull UA
 3) Exteriöra avvikelser UA
 4) Rörelseorgan inklusive rygg: inspektion och palpation av skelett, leder, senor och muskulatur.
UA
 5) Rörelser i skritt och trav på rakt spår, ange underlag UA - fiserland
 6) Longering, ange underlag UA
 7) Provokationstester Böjprov, hela benet Böjprov, fraktionerat Hakar/grepp
UA
 8) Hovar, ange beslag _____
 9) Nervsystem Kroppshållning och rörelser Neurologisk undersökning
UA
 10) Hud och hårrem UA
 11) Öron UA