

Skjema for innsending av røntgenbilder i regi av Norsk Islandshestforening ved bedømmelse av SPATT

Det forutsettes at veterinær og hestens eier er gjort kjent med forutsetningene og prosedyren.

Print ut og skriv tydelig med blokkbokstaver

Innsendene veterinær	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Klinikk	<input type="text"/>		
Betaling	BETALES VIA SPORTI, (www.sporti.no). Velg Stambok på meny til høyre på siden		

Eiers navn:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>

Hestens navn:	<input type="text"/>
Info:	ISLANDSHEST, HINGST/ Fødselsår: <input type="text"/> Farge: <input type="text"/> HOPPE
Hestens ID-nummer (chip):	<input type="text"/>
Hestens reg.nummer:	<input type="text"/>

ID-kontroll	<input type="checkbox"/> Hesten er ID-merket med chip
	<input type="checkbox"/> Hesten er ID-merket i forbindelse med røntgenfotograferingen
	Er det foretatt kontroll av ID-merkingen for å fastslå identitet? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
	Foreligger hestens reg.bevis ved røntgenundersøkelsen/ID-merkingen? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
	Har hesten en offisiell spatt-diagnose fra før? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI

Fylles ut av veterinær:

Ved min underskrift bekrefter jeg at opplysningene gitt ovenfor er korrekte

Sted: _____ Dato : _____ Underskrift: _____

