

Besiktning begärd av  Säljare  Köpare  Annan, vem?

Agarens namn **LK Mark & Byggtjänst AB**

Utdelningsadress **Vallmov 6**

Postnr och ortnamn **135 54 Tyresö**

Hästens namn **May Blitz** Ålder \_\_\_\_\_ Kön \_\_\_\_\_ Ras \_\_\_\_\_ Färg **mbr**

Tecken på huvudet **chip** Tecken på bål \_\_\_\_\_ Tecken på vänster bak **chip 141001344208**

Tecken på vänster fram \_\_\_\_\_ Tecken på höger fram \_\_\_\_\_ Tecken på höger bak \_\_\_\_\_

1. Allmäntillstånd  
 Hull  Normalhull  Overhull  Under normalhull  Mager  
 Temperament  Normalt  Nervös  Opålitlig  Slö  
 Kroppstorlek  Normal  Större än normalt för rasen  Mindre än normalt för rasen

2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk **u**

3. Hud **u**

4. Cirkulationsorgan **u, ausk i vilt**

5. Respirationsorgan **u, ausk i vilt**

6. Digestionsorgan, tänder, munhåla **u (har varg tänder)**

7. Yttre könsorgan **u**

8. Skelett, leder, senor, muskulatur **u**

9. Hovstatus **u**

10. Rörelser i skritt och trav **u**

11. Eventuella andra iakttagelser

Specialundersökning  Blod- och urinundersökning  Fullständig tand- och munhåleundersökning  Rektalundersökning  Röntgen

Resultat av specialundersökning

Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:

Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan)

Ort och datum **Streja 16/9-20**

Veterinär **Lars-Göran Oscarsson**  
 Leg. veterinär