

|   |  |  |                           |
|---|--|--|---------------------------|
| Besiktning begärd av  |  | Annan, vem?  |                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare                                 |  |  |                           |
| Ägarens namn<br>Pace Trotting AB  |  |  |                           |
| Utdelningsadress<br>Karlsrovägen 64   |  | Postnr och ortnamn<br>302 41 Halmstad                  |                           |
| Hästens namn<br>Keegan Pace   |  |  |                           |
| Chipnummer<br>985141001474432   | Alder<br>1 år  | Kön<br>Hingst  | Ras<br>Varmblodig travare |
| Färg<br>Svart   | Tecken på huvudet<br>vita hår i pannan   |  |                           |
| Tecken på vänster fram<br>oregelbunden vit kote med svarta fläckar  | Tecken på höger fram<br>—  | Tecken på vänster bak<br>vit fläck i främre kronranden | Tecken på höger bak<br>—  |
| 1. Allmäntillstånd  | Hull<br><input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager<br>Temperament<br><input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö<br>Kroppsstorlek<br><input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen |  |                           |
| 2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk  | ua   |  |                           |
| 3. Hud  | ua   |  |                           |
| 4. Cirkulationsorgan  | ua   |  |                           |
| 5. Respirationsorgan  | ua   |  |                           |
| 6. Digestionsorgan, tänder, munhåla   | ua. Endast insisiver undersökta  |  |                           |
| 7. Yttre könsorgan  | ua   |  |                           |
| 8. Skelett, leder, senor, muskulatur  | ua   |  |                           |
| 9. Hovstatus  | ua   |  |                           |
| 10. Rörelser i skritt och trav  | ua   |  |                           |
| 11. Eventuella andra iakttagelser   |  |  |                           |
| Specialundersökning   | <input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input type="checkbox"/> Röntgen  |  |                           |
| Resultat av specialundersökning   |  |  |                           |
| Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för  |  |  |                           |
| Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmebrist, fortsatt på baksidan) |  |  |                           |
| Ort och datum<br>Klippan 2021-09-13   | Veterinär<br>Erika Andersson Leg. vet  |  |                           |