

Besiktning begärd av:  Säljare  Köpare  Annan. Vem?

Ägarens namn \_\_\_\_\_

Utdelningsadress \_\_\_\_\_ Postnummer och ortnamn \_\_\_\_\_

Hästens namn *Sweet Candyman* | Alder *1* | Kön *♂* | Ras *Vbl* | Färg *Brun*

Tecken på huvudet *stjärnämne* | Tecken på bäl *Chip: 752098200000310 avläst*

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

1. Allmäntillstånd

Hull  Hull  Normalhull  Överhull  Under normalhull  Mager

Temperament  Normaltemperament  Nervös  Opålitlig  Slö

Kroppsstorlek  Normal  Större än normalt för rasen  Mindre än normalt för rasen

2. Exteriöra avvikelser *U-a*

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk *U-a*

4. Hud *U-a*

5. Cirkulationsorgan *U-a enligt auskultation*

6. Respirationsorgan *U-a -ll- negativ hostprovokation*

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla *Lindrigt överbett, övrigt U-a*

8. Yttre könsorgan *U-a*

9. Skelett, leder, senor, muskulatur *U-a*

10. Hovstatus *U-a*

11. Rörelser i skritt och trav *U-a*

12. Reaktion efter böjprov \_\_\_\_\_

13. Arbetsprov  Longering  Ridning  Körning

14. 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 t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsätt på baksidan.

Ort och datum *Skara 14/9-22* | Veterinär *Lars Nordenberg*

\* Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkningsvärda fel) vid aktuell punkt. Är undersökning inte utförd markeras detta med ett streck.

**LARS NORDENBERG**  
Leg. veterinär  
Tel. 070-544 72 79