

Besiktning begärd av:
 Säljare Köpare Annan. Vern?

Ägarens namn: STALL TZE

Utdelningsadress: _____ Postnummer och ortnamn: _____

Hästens namn: HIGH LATITUDE Alder: 21-2029 Kön: F-21 Ras: STO Färg: VBL BE

Tecken på huvudet: _____ Tecken på bål: _____

Tecken på vänster fram: _____ Tecken på höger fram: _____ Tecken på vänster bak: _____ Tecken på höger bak: _____

1. Allmäntillstånd
 Hull: Normalhull Överhull Under normalhull Mager
 Temperament: Normaltemperament Nervös Opålitlig Slö
 Kroppsstorlek: Normal Större än normalt för rasen Mindre än normalt för rasen

2. Exteriösa avvikelser
 Beskrivning* UNDVIGT UTÅTTAD HF;

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk
UA

4. Hud
UA

5. Cirkulationsorgan
HJÄRTANS SVAGHET I VILA UA

6. Respirationsorgan
LUNGANS SVAGHET I VILA UA

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla
UNDVIGT ÖVERBÄN, EJ MUNDREGE,

8. Yttre könsorgan
UA

9. Skelett, leder, senor, muskulatur
PÅVERKAN PÅ OCH CENFEL UA

10. Hovstatus
UA

11. Rörelser i skritt och trav
OK

12. Reaktion efter böjprov

13. Arbetsprov
 Longering Ridning Köring

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

Ort och datum: _____ Veterinär: Leg.Vet. Nicolas De Mitri
+46703406968

* 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.