

Besiktning begärd av:

Säljare Köpare Annan. Vem?

Ägarens namn _____

Utdelningsadress _____ Postnummer och ortnamn _____

Hästens namn **EXACTEMENT** Alder **- 19** Kön **STO** Ras **VBLTU** Färg **SV. BWN**

Tecken på huvudet **VITA HÅN DANWAN** Tecken på bäl _____

Tecken på vänster fram _____ Tecken på höger fram _____ Tecken på vänster bak **VIT KWNA SV. FURAN** 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. Exteriöra avvikelser **TJOCK INSIDA HASLEN VB**

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk **UQ**

4. Hud **UQ**

5. Cirkulationsorgan **HJARTAVVIKELSEL I VILA UQ**

6. Respirationsorgan **LUNGAUSK. I VILA UQ**

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla **YTTE INSPEKTION UQ / EJ MUNDSEGE**

8. Yttre könsorgan **UQ**

9. Skelett, leder, senor, muskulatur **PÅRATTON BEN OCH VEDEN LINDNIG**
HARVAS VB SÄMT TJOCK INSIDA HAS VB.

10. Hovstatus **SVODS NED PG BESLAG BF**

11. Rörelser i skritt och trav **MARFELLEN VB PÅ BANT SJÄR**

12. Reaktion efter böjprov **HELA BENET VIKEN 4 GRAD VB**
I ÖVRIG UQ

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 fortsatt på baksidan.

Ort och datum **YTERSTA 14.11.2022** Veterinär **Leg.Vet. Nicolas De Mitr**
+46703466968

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