

Besiktning begärd av:

Säljare Köpare Annan. Vem?

Ägarens namn _____

Utdelningsadress _____ Postnummer och ortnamn _____

Hästens namn **FREE ON BOARD** Alder **-20** Kön **STO** Ras **VBTK** Färg **17. BRN**

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. Exteriöra avvikelser **INGA AV VET. BETYDELSE**

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk **u.a.**

4. Hud **u.a.**

5. Cirkulationsorgan **HJÄRTANSKULTATION I VILA u.a.**

6. Respirationsorgan **LUNGANSKULTATION I VILA u.a.**

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla **LINDVÄT ÖVERRETT, YTTRE MSP. u.a. / FJ RINNEGE**

8. Yttre könsorgan **u.a.**

9. Skelett, leder, senor, muskulatur **PALLETION BEN OCH LEDEN ÖVERBEN**
HF INSIDA IAKTGA OCH HF UTSIDA

10. Hovstatus **u.a.; SKOPP R.O.**

11. Rörelser i skritt och trav **1/2 GRAD HF PÅ RAKT SPÅR.**

12. Reaktion efter böjprov **HELA BENET VILAN 1-2 GRADER HF I ÖVRIGT u.a.**

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

Ort och datum **YTRENSKA 14.11.2022** Veterinär **Log.Vet. Nicolas De-Mitri +46703466968**

* Här 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.