

Besiktning begärd av:	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare
<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn Miles Ahead Trotting GmbH	
Utdelningsadress Fördebogen 23 (Tyskland)	Postnummer och ortnamn 24955 Harrislee
Hästens namn Mateo Wynn	Ålder 752002115221103
	Kön 1
	Ras Hingst
	Färg Värmblectig Travare ljusbrun
Tecken på huvudet Stjärn m. brun fläck, snopp	Tecken på bål -
Tecken på vänster fram Vit innerkanta m. svart fläck i kronranden	Tecken på höger fram -
Tecken på vänster bak Vit kanta m. svarta fläckar i kronranden	Tecken på höger bak Vit kanta m. svarta fläckar i kronranden
1. Allmäntillstånd	Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager
	Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö <input checked="" type="checkbox"/> Känslig
	Kroppsstorlek <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen
2. Exteriösa avvikelser	Beskrivning* inom normala gränser
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	synl. slemh. u.a. Palp. lfk. u.a.
4. Hud	mindre skrapår höft vänster
5. Cirkulationsorgan	ausk. cor. normalt Puls 56/min
6. Respirationsorgan	ausk. pulm. normalt Resp. frekv 20/min
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	normal
8. Yttre könsorgan	normal
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	palpation: lindrig galla hasled HB
10. Hovstatus	normal skoddd BF, ostoddd BB
11. Rörelser i skritt och trav	ohalt skritt och trav
12. Reaktion efter böjprov	—
13. Arbetsprov	<input type="checkbox"/> Longering <input type="checkbox"/> Ridning <input type="checkbox"/> Köring
14. Eventuella andra iakttagelser	Chipmärkning: 752098200008294
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 i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsätt på baksidan.	
Ort och datum	Veterinär
Silvåkra Stuteri Källna	Barbro Olsson Leg. veterinär DVM

* 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.