

Besiktning begärd av:  Säljare  Köpare  Annan. Vem?

Ägarens namn: **STALL TZ**

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

Hästens namn: **PLAY THE MUSIC** Alder: **- 22** Kö: **H** Ras: **VÄ TU** Färg: **BRUN**

Tecken på huvudet: **STÄMN** Tecken på bål: \_\_\_\_\_

Tecken på vänster fram: **VIT KOTA I FLÄCK.** Tecken på höger fram: \_\_\_\_\_ Tecken på vänster bak: **VIT HALVSTYRKA** Tecken på höger bak: **VIT HALVSTYRKA**

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\* **INGA AV VET. BETYDELSE**

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

4. Hud  
**UA**

5. Cirkulationsorgan  
**HJÄRTAN VSK. I VILA UA**

6. Respirationsorgan  
**LUNGAN VSK. I VILA UA**

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla  
**LINDUG ÖJEMRETT, VANGTÄNDER, EJ MUNDRETT**

8. Yttre könsorgan  
**UA**

9. Skelett, leder, senor, muskulatur  
**PALPATIÖN NA FÖR OCH PLANTAR KÖTA VB  
 RED TÄNDE SK I ÖVIGT UA**

10. Hovstatus  
**SLOW AF**

11. Rörelser i skritt och trav  
**OLIKT P. RÖRELSE STÄM!**

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

Ort och datum: **Edy 24-05-2023** Veterinär: **Leg. Vet. Nicolas De Mitr**  
**+46703466968**

S 0541 03-04

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