

Besiktning begärd av:

Säljare       Köpare       Annan. Vem?

Agarens namn: Sisyfos Breeders AB

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

Hästens namn: Moragth Sisu      Alder: \_\_\_\_\_      Kön: \_\_\_\_\_      Ras: \_\_\_\_\_      Färg: \_\_\_\_\_

Tecken på huvudet: Stjärnämne      Tecken på bål: \_\_\_\_\_

Tecken på vänster fram: \_\_\_\_\_      Tecken på höger fram: \_\_\_\_\_      Tecken på vänster bak: \_\_\_\_\_      Tecken på höger bak: vit krona m. svarta fläckar

1. Allmäntillstånd

Hull:  Normalhull     Överhull     Under normalhull     Mager

Temperament:  Normaltemperament     Nervös     Opålitlig     Slö

Kroppstorlek:  Normal     Större än normalt för rasen     Mindre än normalt för rasen

Beskrivning\*

2. Exteriösa avvikelser: ua

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk: ua

4. Hud: ua

5. Cirkulationsorgan: Ausk ua i vila

6. Respirationsorgan: Ausk ua i vila

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla: Översiktlig insp framre munhåla ua

8. Yttre könsorgan: ua

9. Skelett, leder, senor, muskulatur: Kraftig gula BB hasleder

10. Hovstatus: ua, barfota AF

11. Rörelser i skritt och trav: 1 grad halt VB

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 lidigare undersökt och behandlad för: \_\_\_\_\_

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

Ort och datum: Märsta 1/9-23      Veterinär: Tina Toiviainen      Tina Toiviainen  
Leg. Vet

\* 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.