

Besiktning begärd av:				
☐ Säljare	☐ Köpare	☐ Annan. Vem?		
Ägarens namn <i>Sten W.F.</i>				
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn		
Hästens namn <i>Mindyapulse W.F.</i>	Ålder <i>1</i>	Kön <i>hingst</i>	Ras <i>vbi</i>	Färg <i>mörkbrun</i>
Tecken på huvudet <i>-</i>		Tecken på bål <i>-</i>		
Tecken på vänster fram <i>-</i>	Tecken på höger fram <i>-</i>	Tecken på vänster bak <i>-</i>	Tecken på höger bak <i>-</i>	
1. Allmäntillstånd				
Hull		☒ Normalhull	☐ Överhull	☐ Under normalhull
Temperament		☒ Normaltemperament	☐ Nervös	☐ Opålitlig
Kroppsstorlek		☒ Normal	☐ Större än normalt för rasen	☐ Mindre än normalt för rasen
Beskrivning*				
2. Exteriöra avvikelser <i>ua</i>				
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk <i>ua</i>				
4. Hud <i>ua</i>				
5. Cirkulationsorgan <i>ua</i>				
6. Respirationsorgan <i>ua</i>				
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla <i>ua utan munstege</i>				
8. Yttre könsorgan <i>ua</i>				
9. Skelett, leder, senor, muskulatur <i>hf skulnad runt griffelben/opererad</i> <i>vf överben under knä</i>				
10. Hovstatus <i>skar fram, ua</i>				
11. Rörelser i skritt och trav <i>ua</i>				
12. Reaktion efter böjprov <i>-</i>				
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 föreläsa. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.				
Ort och datum <i>Umeå 17.5.2025</i>		Veterinär <i>VALTER LINNAR</i>		

* 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.