

Besiktning begärd av:	
☐ Säljare	☐ Köpare
☒ Annan. Vem? <i>auktion</i>	
Ägarens namn <i>Stalde Five AB</i>	
Utdelningsadress	
Postnummer och ortnamn	
Hästens namn <i>Five Dreams</i>	Ålder <i>f-24</i>
Kön <i>hingst</i>	Ras <i>Vldbw</i>
Färg <i>bvnn</i>	
Tecken på huvudet <i>skärm</i>	Tecken på bål <i>chipnr 752098200007008</i>
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram
Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak <i>ntkrona</i>
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	Beskrivning* <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-Dig. Incisiver kollade ua</i>
8. Yttre könsorgan	<i>ua</i>
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>Mycket liten galla- halsled vb. Övrigt ua</i>
10. Hovstatus	<i>ua</i>
11. Rörelser i skritt och trav	<i>ua</i>
12. Reaktion efter böjprov	
13. Arbetsprov	☐ Longering ☐ Ridning ☐ Köring
14. Eventuella andra iakttagelser	
Specialundersökning	☐ Blod- och urinundersökning ☐ Fullständig tand- och munhåleundersökning ☐ Rektalundersökning ☒ Röntgen
Resultat av specialundersökning	<i>se separat inbög</i>
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:	
Övrigt t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.	
Ort och datum <i>Häst 4/9-25</i>	Veterinär <i>Susanne Demmers</i>
leg.vet	
Specialist i hästens sjukdomar	
070 5454475	

* 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.