

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------|
| Besiktning begärd av                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Annan, vem?                                              |                     |
| <input type="checkbox"/> Säljare                                                                             | <input type="checkbox"/> Köpare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ASVT                                                     |                     |
| Ägarens namn<br>Göteborg Smart Repair Center AB                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                     |
| Utdelningsadress<br>Rödbergsvägen 51                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Postnr och ortnamn<br>471 42 Rönäng                      |                     |
| Hästens namn<br>(37) Pure Deeds, 24-1132                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                     |
| Chipnummer                                                                                                   | 752098200007093                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ålder                                                    | 1                   |
|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Kön                                                      | hingst              |
|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ras                                                      | Vbl + travare       |
|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Färg                                                     | brun                |
| Tecken på huvudet                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tecken på bål                                            |                     |
| Stjärnämne                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                     |
| Tecken på vänster fram                                                                                       | Tecken på höger fram                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tecken på vänster bak                                    | Tecken på höger bak |
|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                     |
| 1. Allmäntillstånd                                                                                           | Hull<br><input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager<br>Temperament<br><input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö<br>Kroppsstorlek<br><input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen |                                                          |                     |
| 2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk                                                                     | V.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                     |
| 3. Hud                                                                                                       | V.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                     |
| 4. Cirkulationsorgan                                                                                         | AUSK. V.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                          |                     |
| 5. Respirationsorgan                                                                                         | AUSK V.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                     |
| 6. Digestionsorgan, tänder, munhåla                                                                          | YTLIG INSPEK. V.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                          |                     |
| 7. Yttre könsorgan                                                                                           | INSPEK. V.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                     |
| 8. Skelett, leder, senor, muskulatur                                                                         | V.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                     |
| 9. Hovstatus                                                                                                 | OSKOPD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          |                     |
| 10. Rörelser i skritt och trav                                                                               | V.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                     |
| 11. Eventuella andra iakttagelser                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                     |
| Specialundersökning                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Röntgen                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                     |
| Resultat av specialundersökning<br>Se separat intyg                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                     |
| Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                     |
| Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                     |
| Ort och datum<br>Klippan 01/09/2025                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Veterinär<br>Pallotta Alberto Pallotta<br>Leg. veterinär |                     |