

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Besiktning begärd av                                                                                         |                                                                                                                                                                       | Annan, vem?                                                      |                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare                                  |                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                             |
| Ägarens namn <u>Lutfi Halgjini AB &amp; Eastridge AB</u>                                                     |                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                             |
| Utdelningsadress                                                                                             |                                                                                                                                                                       | Postnr och ortnamn                                               |                                             |
| Hästens namn <u>Crospel John</u>                                                                             |                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                             |
| Chipnummr                                                                                                    | <u>752098200005760</u>                                                                                                                                                | Alder                                                            | Kön                                         |
|                                                                                                              |                                                                                      | <u>1år</u>                                                       | <u>Hingst</u>                               |
| Tecken på huvudet                                                                                            |                                                                                                                                                                       | Tecken på bål                                                    |                                             |
| <u>Stjärn</u>                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                             |
| 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     |                                                                  |                                             |
|                                                                                                              | Temperament<br><input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö            |                                                                  |                                             |
|                                                                                                              | 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                                                                     | <u>Ug</u>                                                                                                                                                             |                                                                  |                                             |
| 3. Hud                                                                                                       | <u>Skrap-sår utöda skena vb, prox knä vt</u>                                                                                                                          |                                                                  |                                             |
| 4. Cirkulationsorgan                                                                                         | <u>Ug</u>                                                                                                                                                             |                                                                  |                                             |
| 5. Respirationsorgan                                                                                         | <u>Ug</u>                                                                                                                                                             |                                                                  |                                             |
| 6. Digestionsorgan, tänder, munhåla                                                                          | <u>vagtänder överkakor</u>                                                                                                                                            |                                                                  |                                             |
| 7. Yttre könsorgan                                                                                           | <u>Ug</u>                                                                                                                                                             |                                                                  |                                             |
| 8. Skelett, leder, senor, muskulatur                                                                         | <u>Ug</u>                                                                                                                                                             |                                                                  |                                             |
| 9. Hovstatus                                                                                                 | <u>Ug</u>                                                                                                                                                             |                                                                  |                                             |
| 10. Rörelser i skritt och trav                                                                               | <u>Ug</u>                                                                                                                                                             |                                                                  |                                             |
| 11. Eventuella andra iakttagelser                                                                            | <u>/</u>                                                                                                                                                              |                                                                  |                                             |
| Specialundersökning                                                                                          |                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                             |
| <input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning                                                          | <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Rektalundersökning                      | <input checked="" type="checkbox"/> Röntgen |
| Resultat av specialundersökning <u>Se Sep röntgen utlåtande</u>                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                             |
| 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 <u>Vamb</u>                                                                                    |                                                                                                                                                                       | Veterinär <u>29/8/25</u>                                         |                                             |
|                                                                                                              |                                                                                                                                                                       | LEG VET ANN ARVIDSSON<br>Söderpsv 19<br>241 61 Löberöd<br>Sweden |                                             |