

Besiktning begärd av:  
 Säljare     Köpare     Annan, Vem?

Ägarens namn  
**PJ BLOOD BANK BREEDING AB/PER JOHANSSON**

Utdelningsadress  
 Postnummer och ortnamn  
**UPPSALA**

Hästens namn  
**HEROBRINE**

Ålder  
**1**

Kön  
**HINGST**

Ras  
**VARMBLOD**

Färg  
**BRUN**

Tecken på huvudet  
**STRIMBLÅS**

Tecken på bål

Tecken på vänster fram    Tecken på höger fram    Tecken på vänster bak    Tecken på höger bak

1. Allmäntillstånd

Hull     Normalhull     Övertull     Under normalhull     Mager

Temperament     Normaltemperament     Nervös     Opålitlig     Slö

Kroppsstorlek     Normal     Större än normalt för rasen     Mindre än normalt för rasen

2. Exteriösa avvikelser  
 Beskrivning\*  
**inga**

3. Synliga stelhinnor och palperbara lfk  
**na**

4. Hud  
**mindre hudskrap höger öga**

5. Cirkulationsorgan  
**na**

6. Respirationsorgan  
**na**

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla  
**ej möjlig att undersöka**

8. Yttre könsorgan  
**na**

9. Skelett, leder, senor, muskulatur  
**na**

10. Hovstatus  
**na**

11. Rörelser i skritt och trav  
**na**

12. Reaktion efter böjprov  
**guttbart**

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 företas. Vid utrymmesbrist var god fortsätt på baksidan.

Ort och datum  
**MÅDA 25/5-26**

Veterinär  
**Frida Nilssons**  
 Leg. vet

\* Har vid undersökningsstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkningsvärda fel) vid aktuell punkt. Är undersökning inte utförd markeras detta med ett streck.