

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Snogarps Gård AB			
Utdelningsadress Ystadvägen 1048-117		Postnr och ortnamn 271 96 Ystad	
Hästens namn (85) Poseidon Mearas, 25-2034			
Chipnummer	Ålder 1	Köns hingst	Ras Färg BAY
Tecken på huvudet 0	Tecken på bål 0		
Tecken på vänster fram 0	Tecken på höger fram 0	Tecken på vänster bak 0	Tecken på höger bak 0
1. Allmäntillstånd	Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Overhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager		
	Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö		
	Kroppsstorlek <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	UA - NORMAL		
3. Hud	UA - NORMAL		
4. Cirkulationsorgan	UA - NORMAL		
5. Respirationsorgan	UA - NORMAL		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	UA - NORMAL		
7. Yttre könsorgan	UA - NORMAL - BOTH TESTICLES ARE DOWN		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	UA - NORMAL		
9. Hovstatus	UA - NORMAL		
10. Rörelser i skritt och trav	UA - NORMAL		
11. Eventuella andra iakttagelser	—		
Specialundersökning			
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen SEPARATE
Resultat av specialundersökning —			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för —			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan) —			
Ort och datum		Veterinär	

YSTAD 26.05.2026

Dr. Donatella Loni DVM