

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
☒ Säljare ☐ Köpare			
Ägarens namn <u>Dream Lover AB</u>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <u>Chapman Dixble</u>			
Chipnummer <u>752098200015783</u>	Ålder <u>1</u>	Kön <u>H</u>	Ras <u>Vd</u>
Tecken på huvudet	Tecken på bål		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
1. Allmäntillstånd	Hull ☒ Normalhull ☐ Överhull ☐ Under normalhull ☐ Mager Temperament ☒ Normalt ☐ Nervös ☐ Opålitlig ☐ Slö Kroppsstorlek ☒ Normal ☐ Större än normalt för rasen ☐ Mindre än normalt för rasen		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	<u>ka.</u>		
3. Hud	<u>ka vid palpation</u>		
4. Cirkulationsorgan	<u>ausk hjärta: ka. puls: 38/min, stas v. jg sk/dex i ka</u>		
5. Respirationsorgan	<u>ausk trachea och lgr: ka. neg. host-prov.</u>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<u>enkel us: ka.</u>		
7. Yttre könsorgan	<u>palp testiklar: ka.</u>		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	<u>ka vid palpation och manipulation.</u>		
9. Hovstatus	<u>Skedd BF, oskadd: BB. Hovar: ka.</u>		
10. Rörelser i skritt och trav	<u>ka i skritt och trav.</u>		
11. Eventuella andra iakttagelser	<u>—</u>		
Specialundersökning	☐ Blod- och urinundersökning ☐ Fullständig tand- och munhåleundersökning ☐ Rektalundersökning ☒ Röntgen		
Resultat av specialundersökning <u>se separat mtyg</u>			
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 <u>3/9-26 Skogre AB</u>	Veterinär  Veterinär Anna Pilåker AB Fuglie Möllebacke 193-5 231 94 Trelleborg 0708-49 81 02 annapilaker@yahoo.se		