

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
☒ Säljare	☐ Köpare		
Ägarens namn <i>Dream Lacer AB</i>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <i>Amelia Diablo</i>			
Chipnummer <i>752098200010557</i>		Alder <i>1</i>	Kön <i>sto</i>
Tecken på huvudet <i>buten strimlös</i>		Ras <i>Vol</i>	Färg <i>svart</i>
Tecken på vänster fram		Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak <i>Åkarna m. svartfläckar, vita hår kanaler.</i>
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		<i>ln. palp. lfk: ln</i>	
3. Hud		<i>ln</i>	
4. Cirkulationsorgan		<i>ausk hjärta: ln, puls: 40/min, str.v.-p/s 2m/dex ln</i>	
5. Respirationsorgan		<i>ausk. trachea & luftrör: ln, Neg. host. prov.</i>	
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla		<i>enkel ls ln.</i>	
7. Yttre könsorgan		<i>ln vid inspektion</i>	
8. Skelett, leder, senor, muskulatur		<i>ln vid palpation och inspektion</i>	
9. Hovstatus		<i>Skeddel B1, skeddel B13, Hovar: ln.</i>	
10. Rörelser i skritt och trav		<i>ln i skritt och trav.</i>	
11. Eventuella andra iakttagelser		<i>ln</i>	
Specialundersökning			
☐ Blod- och urinundersökning		☐ Fullständig tand- och munhåleundersökning	
☐ Rektalundersökning		☒ Röntgen	
Resultat av specialundersökning <i>Se separat mly</i>			
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 <i>Skoppe 3/9-26</i>		Veterinär <i>[Signature]</i>	
			
		Veterinär Anna Pilåker AB Fuglie Möllebacke 193-5 231 94 Trelleborg 0708-49 81 02 veterinarpilaker@icloud.com	