

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
☒ Säljare	☐ Köpare		
Ägarens namn <u>Dream Lover AB</u>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <u>Haight Ashbury</u>			
Chipnummer <u>752098200013556</u>		Alder <u>1</u>	Kön <u>H</u>
		Ras <u>Vbl</u>	Färg <u>br</u>
Tecken på huvudet <u>nta-har i pannan</u>		Tecken på bål <u>—</u>	
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>va</u>			
3. Hud <u>va</u>			
4. Cirkulationsorgan <u>ausk hjärta: va, puls: 36/min. slas. v. ryg m/dex va</u>			
5. Respirationsorgan <u>ausk trachen och lunger: va. Neg. host. prov.</u>			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla <u>enkel vs: va.</u>			
7. Yttre könsorgan <u>palp. testiklar: va.</u>			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur <u>litet överten invid skenben lfk. i övrigt va vid palpation.</u>			
9. Hovstatus <u>Shodad BF, oskodad BB. Hovar: va.</u>			
10. Rörelser i skritt och trav <u>va 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 intyg.</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>Skegrie, Skå 3/9-26</u>		Veterinär 	
			
		Veterinär Anna Piläker AB Fuglie Möllebacke 193-5 231 94 Trelleborg 0708-49 81 02 veterinarpilaker@teloud.com	