

Besiktning begärd av:
 Säljare Köpare Annan. Vem? **TRAVERA Auktion**

Ägarens namn _____
 Utdelningsadress _____ Postnummer och ortnamn _____

Hästens namn **CABELLO** Alder **4** Kön **Vilka** Ras **VÄRMLANDSKA** Färg **Merklila**

Tecken på huvudet _____ Tecken på bål **INGEN**

Tecken på vänster fram **INGEN** Tecken på höger fram **INGEN** Tecken på vänster bak **Hvit koda, svart i fläcken fram** Tecken på höger bak **Hvit koda, svart i fläcken fram**

1. Allmäntillstånd
 Hull Normalhull Överhull Under normalhull Mager
 Temperament Normaltemperament Nervös Opålitlig Slö
 Kroppsstorlek Normal Större än normalt för rasen Mindre än normalt för rasen

2. Exteriöra avvikelser _____
 3. Synliga slemhinnor och palpbara tk _____
 4. Hud _____
 5. Cirkulationsorgan _____
 6. Respirationsorgan _____
 7. Digestionsorgan, tänder, munhåla _____
 8. Yttre könsorgan _____
 9. Skelett, leder, senor, muskulatur _____

10. Hovstatus **Aluminiumsko med sålar fram, 10 i bak** **UA**

11. Rörelser i skritt och trav **HATT Fri**

12. Reaktion efter böjprov **Helvans utprovningar Alle Fire Deln 0.**

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:
05/05-26 Ledbetr BFW Koder + Knor, BWS Knor Dexad + H7-50
 Övrigt i ex uppgitt om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsätt på baksidan.

Ort och datum **MITTEN 26/6-26** Veterinär **Espen Guriby**