

Besiktning begärd av:

Säljare

Köpare

Annan, Vem?

Ägarens namn

Asap KB - stall Väran

Utdelningsadress

Postnummer och ortnamn

Hästens namn

Flying Solo

Alder

2023-04-21

Kön

Hingst

Ras

Vbl. travare

Färg

Svart

Tecken på huvudet

Tecken på bål

Chipnr. 752094100185084

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

Normaltemperament

Nervös

Opålitlig

Slö

Kroppsstorlek

Normal

Större än normalt för rasen

Mindre än normalt för rasen

Beskrivning\*

### 2. Exteriöra avvikelser

ug

### 3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk

ug

### 4. Hud

ug

### 5. Cirkulationsorgan

ug

### 6. Respirationsorgan

ug

### 7. Digestionsorgan, tänder, munhåla

Växlar mjölk-tänder, första knä-tänderna båda städer i munnen.

### 8. Yttre könsorgan

2 normala stora, jämna testiklar

### 9. Skelett, leder, senor, muskulatur

Ingen gälla medelsta carpus BF

### 10. Hovstatus

ug BF sulcor BF. high-low HB. UB ug

### 11. Rörelser i skritt och trav

ug

### 12. Reaktion efter böjprov

VF: 2 grader HF: 2 grader

VB: ug

HB: .. ug

### 13. Arbetsprov

Longering

Ridning

Körning

### 14. Eventuella andra iakttagelser

### Specialundersökning

Blöd- och urinundersökning

Fullständig tand- och munhåleundersökning

Rektalundersökning

Röntgen

Resultat av specialundersökning

Har två chip: nr 2 (det som stämmer mot pass):

752094100185770

Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:

Röntgad hov 1/7-2025, halta 23/2-2025 - knäledsmfl.

Övrigt i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.

Ort och datum

6/3-2026

Bjertag SVE Veterinär

*[Signature]*

Nina Tomic  
Leg. Veterinär

\* Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkningsvärda fel) vid aktuell punkt. Är undersökning inte utförd markeras detta med ett streck.