

Besiktning begärd av:		☐ Säljare		☐ Köpare		☐ Annan. Vem?	
Ägarens namn <u>EASY K.B.</u>							
Utdelningsadress				Postnummer och ortnamn			
Hästens namn		Ålder		Kön		Ras	
<u>GIMLE RAPPFAX</u>		<u>2021</u>		<u>VAL</u>		<u>KBL-TRAV</u>	
Tecken på huvudet		Tecken på bål					
Tecken på vänster fram		Tecken på höger fram		Tecken på vänster bak		Tecken på höger bak	
<u>CHIP 752098200002650</u>							
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		Beskrivning <u>uu</u>					
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk		<u>uu</u>					
4. Hud		<u>uu</u>					
5. Cirkulationsorgan		<u>uu</u>					
6. Respirationsorgan		<u>uu</u>					
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla		<u>uu, korhul från tänder bana</u>					
8. Yttre könsorgan		<u>uu</u>					
9. Skelett, leder, senor, muskulatur		<u>ÖVERBEN INKLINERAD SKENBEN V.F. ET RELATIV</u>					
10. Hovstatus		<u>DOPEB OF OCH FINNENSO BB. I INNOVA NORMAL VARIATION</u>					
11. Rörelser i skritt och trav		<u>uu</u>					
12. Reaktion efter böjprov		<u>uu</u>					
13. Arbetsprov		☐ Longering ☐ Ridning ☐ Köning					
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:							
Övrigt i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.							
Ort och datum		Veterinär					
<u>GRILLBY 17/7-27</u>		<u>Thomas Backen</u>					

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



Thomas Backen
Leg Vet