

Besiktning begärd av:
 Säljare Köpare Annan. Vem?

Ägarens namn
COOLANT AB

Utdelningsadress _____ Postnummer och ortnamn _____

Hästens namn
IMPERATOR AN Alder _____ Kön _____ Ras _____ Färg _____

Tecken på huvudet
STÄMN Tecken på bäl _____

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

2. Exteriöra avvikelser
 Beskrivning*
TJOCK GAFFELBAND HB

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk
UA

4. Hud
UA

5. Cirkulationsorgan
HJÄRTANSU. I VILA UA

6. Respirationsorgan
LUNGAN SU. I VILA UA

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla
YTRE INBETTON UA / EJ TUNNARE

8. Yttre könsorgan
UA

9. Skelett, leder, senor, muskulatur
PAULATON BEN OCH LEDEN
TJOCK GAFFELBAND HB

10. Hovstatus
UA SMOOD R.O.

11. Rörelser i skritt och trav
DRAR HB PÅ RÄNT SPÅR

12. Reaktion efter böjprov
EJ UTFÖRT

13. Arbetsprov
 Longering Ritning Körning

14. Eventuella andra iakttagelser

Specialundersökning
 Blod- och urnundersökning Fullständig tand- och munhåleundersökning Rektalundersökning Röntgen

Resultat av specialundersökning
SE SEPARAT INTYG

Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:

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

Ort och datum
HEBY 26-11-2025 Veterinär
Leg. Vet Nicolas De Mitri

* 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.