

BESIKTNINGSINTYGG för häst.

Veterinär Fälth AB

På begäran av: Djurägare Annan:

har jag 14/10 2025 besiktigat:

Hästens namn: MAXINE S.T

Djurägare: Stall Tofta holm AB TOFTAHOLM EKENÄS, 34155 VITTARBY

Uppgiftslämnare/närvarande vid besiktningen: Djurägare Annan:

Ras: Varmblodstravare

Kön: Sto Hingst Val

Ålder enligt tänder/uppgift: 4 (Fyra) ÅR

Identitet: Färg, tecken, passnr, ev chipmärkning: Svartbrun, skj stj, gemg smp

chipwilsningsnr 752 094 600 55 799

1. Allmäntillstånd (Hull, hållning, temperament, hanterbarhet och kroppsbyggnad)

Hull: Normalhull Överhull Mager

2. Synliga slemhinnor och palperbara lymfkörtlar.

UA

3. Ögon och öron

UA

(Ögon undersökta med fokalt ljus)

4. Hud (obs navelregion)

UA

5. Cirkulationsorgan

UA

(Enligt auskultation)

6. Respirationorgan och hostprov.

UA

(Enligt auskultation)

7. Tänder och munhåla.

UA

(Enligt yttre inspektion)

8. Ytte urin- och könsorgan

UA

9. Skelett, muskulatur senor och leder

10. Hovstatus

11. Rörelser i skritt och trav

Underlag: grusväg

~~Långsling~~

UA

12. Reaktion efter böjprov

ej utförd

Utförda specialundersökningar

Blod- och urinundersökning Fullständig munhåle- och tandundersökning
 Rektalundersökning Röntgen Övrigt
 Körning Ridning Ryggning

Resultat av specialundersökning

Övrigt, t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företagas

Anm. Har sjukdom eller fel ej påvisats redovisas detta med u.a. (= utan anmärkningsvärda fel) vid respektive punkt.
 Har undersökning ej utförts markeras detta med ett streck vid aktuell punkt.



Mikael Fälth
 Leg. veterinär
 Veterinär Fälth AB
 Nygatan 21
 341 35 LJUNGBY
 Tel: 0705150944
 www.veterinarfalth.se

Ljungby 14/10 2025.

[Signature]