

Besiktning begärd av:					
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?			
Ägarens namn <u>Team Aho AB mfl.</u>					
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn			
Hästens namn <u>No Milk Today</u>	Ålder <u>2024-04-11</u>	Kön <u>Sto</u>	Ras <u>Vbl travre Brun</u>	Färg	
Tecken på huvudet <u>vit stjärn</u>	Tecken på bål <u>Chipnr: 752098200005907</u>				
Tecken på vänster fram <u>/</u>	Tecken på höger fram <u>/</u>	Tecken på vänster bak <u>/</u>	Tecken på höger bak <u>/</u>		
1. Allmäntillstånd	Hull	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull	<input type="checkbox"/> Överhull	<input type="checkbox"/> Under normalhull	<input type="checkbox"/> Mager
	Temperament	<input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig	<input type="checkbox"/> Slö
	Kroppstorlek	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen	<input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen	
2. Exteriöra avvikelser	Beskrivning* <u>UG</u>				
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	<u>UG</u>				
4. Hud	<u>UG</u>				
5. Cirkulationsorgan	<u>UG</u>				
6. Respirationsorgan	<u>UG</u>				
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<u>vargtänder båda sidors överkäke, harer första kindtanden båda sidors underkäke.</u>				
8. Yttre könsorgan	<u>UG</u>				
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	<u>skelett: UG leder: UG</u> <u>senor: UG muskulatur: UG</u>				
10. Hovstatus	<u>UG</u>				
11. Rörelser i skritt och trav	<u>/</u>				
12. Reaktion efter böjprov	<u>/</u>				
13. Arbetsprov	<input checked="" type="checkbox"/> Longering	<input checked="" type="checkbox"/> Ridning	<input checked="" type="checkbox"/> Körning		
14. Eventuella andra iakttagelser	<u>liten vit transparent nml struktur på vänstres ögas iris. hö öga UG</u>				
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen	
Resultat av specialundersökning <u>/</u>					
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för: <u>Nej</u>					
Övrigt i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan. <u>/</u>					
Ort och datum <u>Bjertorp 27/3-2026</u>	Veterinär <u>[Signature]</u>			Nina Tomis 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.