

Besiktning begärd av:	
☐ Säljare	☐ Köpare
☐ Annan. Vem?	
Ägarens namn <u>Hjelte Restaurang AB</u>	
Utdelningsadress	Postnummer och ortnamn
Hästens namn <u>Moonsline Mams</u>	Ålder <u>4år</u> Kön <u>val.</u> Ras <u>varmh. travare</u> Färg
Tecken på huvudet	Tecken på bål
<u>chipnr: 752098200008822</u>	
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* <u>Ua</u>
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	<u>Ua</u>
4. Hud	<u>VF insida/baksida keta, härlost område efter scir*</u>
5. Cirkulationsorgan	<u>Ausk i vila ua</u>
6. Respirationsorgan	<u>Ausk i vila ua</u>
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<u>ytlig inspektion ua</u>
8. Yttre könsorgan	<u>ua</u>
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	<u>ua</u>
10. Hovstatus	<u>Normalstodd. Ro. ua</u>
11. Rörelser i skritt och trav	<u>ua</u>
12. Reaktion efter böjprov	<u>lägt HF något öm och 0,5° för ömhet ua</u>
13. Arbetsprov	☐ Longering ☐ Ridning ☐ Körning
14. Eventuella andra iakttagelser	<u>Enstaka aureala ploger i båda öronen.</u>
Specialundersökning	☐ Blod- och urinundersökning ☐ Fullständig tand- och munhåleundersökning ☐ Rektalundersökning ☐ Röntgen
Resultat av specialundersökning	
<u>* lokal, bult öm svullnad i huden.</u>	
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:	
<u>scirskada keta vt juni-26 - Röntgen utan anmärkning keta vt.</u>	
Övrigt i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsätt på baksidan.	
Ort och datum	Veterinär
<u>Holm 15/7-2026</u>	<u>Hanna Lähdekorpi</u> Leg. veterinär

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