

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Besiktning begärd av:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Säljare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Köpare                                                                                                                                                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Annan. Vem? <b>TRAVBÄA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                     |
| Ägarens namn <b>Estadto Victor AB, Lunnham</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                     |
| Utdelningsadress                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Postnummer och ortnamn                                                                                                                                                                              |
| Hästens namn <b>True Eagle 22-3221</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ålder <b>4 år</b> Kö <b>Valack</b> Ras <b>Vbl.trav</b> Färg <b>brun</b>                                                                                                                             |
| Tecken på huvudet <b>skjutet stjärn snapp</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tecken på bål <b>chip 7520982 0000 3184</b>                                                                                                                                                         |
| Tecken på vänster fram <b>hit kola</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tecken på höger fram <b>hit kola</b>                                                                                                                                                                |
| Tecken på vänster bak <b>hit kola</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tecken på höger bak <b>hit kola</b>                                                                                                                                                                 |
| 1. Allmäntillstånd<br>Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager<br>Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö<br>Kroppsstorlek <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 <b>dindriga piphaser bb</b>                                                                                                                                                             |
| 3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>ua</b>                                                                                                                                                                                           |
| 4. Hud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>ua</b>                                                                                                                                                                                           |
| 5. Cirkulationsorgan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ua</b>                                                                                                                                                                                           |
| 6. Respirationsorgan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ua</b>                                                                                                                                                                                           |
| 7. Digestionsorgan, tänder, munhåla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>ua</b> Ytlig inspektion munhåla <b>ua</b>                                                                                                                                                        |
| 8. Yttre könsorgan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>ua</b>                                                                                                                                                                                           |
| 9. Skelett, leder, senor, muskulatur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>dindrigt för skadade kotsenskidor bb, lindrig hastledsgulv</b>                                                                                                                                   |
| 10. Hovstatus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>ua</b>                                                                                                                                                                                           |
| 11. Rörelser i skritt och trav                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                     |
| 12. Reaktion efter böjprov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>En grad löst hf, högt - 0.<br/>Böjning heller vt, vb, h.b - 0</b>                                                                                                                                |
| 13. Arbetsprov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Longering <input type="checkbox"/> Ridning <input type="checkbox"/> Köring                                                                                                 |
| 14. Eventuella andra iakttagelser                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                     |
| Specialundersökning                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input type="checkbox"/> Röntgen |
| Resultat av specialundersökning                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |
| Hästen är av underklassad tidigare undersökt och behandlad för:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Behandling hänvisas till Fredrik Wallin</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                     |
| Övrigt i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                     |
| Ort och datum <b>HÄST 17/7-26</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Veterinär <b>Susanne Demmers</b><br>leg.vet<br><b>Specialist i hästens sjukdomar</b>                                                                                                                |

\* Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkningsvärda fel) vid undersökning inte utförd markeras detta med ett streck.