

Besiktning begärd av ☒ Säljare ☐ Köpare Annan, vem? _____

Agärens namn _____

Utdelningsadress **STALL DUBBEL-W KB**

Postnr och ortnamn **GÄDDTRÄSK 129**

Hästens namn **921 92 LYCKSELE**

Tecken på huvudet **Wild Grave**

Tecken på vänster fram **Oregelbunden genomgående blå**

Tecken på höger fram _____

Alder **1 år** Kon **Sto** Ras **Kbl.travare** Färg **Brunn**

Tecken på bäl **i**

Tecken på vänster bak **Bruten vit keta**

Tecken på höger bak **Vit yHerballe**

Hull ☒ Normalhull ☐ Overhull Under normalhull ☐ Mager

Temperament ☒ Normalt ☐ Nervös ☐ Opalittig ☐ Slö

Kroppsstorlek ☒ Normal ☐ Större än normalt för rasen ☐ Mindre än normalt för rasen

1. Allmäntillstånd _____

2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk **U.A.**

3. Hud **U.A.**

4. Cirkulationsorgan **U.A.**

5. Respirationsorgan **U.A.**

6. Digestionsorgan, tänder, munhåla **U.A. Vargtänder.**

7. Yttre könsorgan **U.A.**

8. Skelett, leder, senor, muskulatur **U.A.**

9. Hovstatus **Ej nyligt verkad, långa tår**

10. Rörelser i skritt och trav **U.A.**

11. Eventuella andra iakttagelser _____

Specialundersökning ☐ Blod- och urinundersökning ☐ Fullständig tand- och munhåleundersökning ☐ Rektalundersökning ☐ Röntgen

Resultat av specialundersökning _____

Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för _____

Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan) _____

Ort och datum **Gäddträsk 22/3 2023**

Veterinär 

Tove Johansson
leg. veterinär