

Besiktning begärd av:

☐ Säljare☒ Köpare☐ Annan. Vem?

Ägarens namn

SPEEDIABLO AB

Utdelningsadress

KANTORSG. 15

Postnummer och ortnamn

251 51 HELSINGBORG

Hästens namn

DONNA DIABLO

Ålder

2

Kön

STO

Ras

VBL TE

Färg

MEBR.

Tecken på huvudet

CHIPNR: 752098200004929

Tecken på bål

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

Beskrivning*

2. Exteriöra avvikelser

u.a.

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk

u.a.

4. Hud

u.a.

5. Cirkulationsorgan

u.a. enligt auskultation i vila

6. Respirationsorgan

u.a. enligt auskultation i vila.

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla

u.a. vid visig inspektion utan munstake

8. Yttre könsorgan

u.a.

9. Skelett, leder, senor, muskulatur

u.a.

10. Hovstatus

u.a. (Flappslor båda fram)

11. Rörelser i skritt och trav

u.a.

12. Reaktion efter böjprov

u.a.

13. Arbetsprov

☒ Longering☒ Ridning☒ Körning

9 utförd

14. Eventuella andra iakttagelser

Specialundersökning

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

Resultat av specialundersökning

HALLANDS DJURSUKHUS

TRAVBANEKLINIKEN

302 58 HALMSTAD

TEL. 035-10 58 44 FAX 035-12 47 83

Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:

nej

Övrigt i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.

Ort och datum

Veterinär

Halmstad 16-7-2005 Maria Kall

MARJANA ALAVIHKOLA

Leg veterinär

HALLANDS DJURSUKHUS AB

* 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.