

Besiktning begärd av: Säljare Köpare Annan. Vem?

Ägarens namn _____

Utdelningsadress _____ Postnummer och ortnamn _____

Hästens namn **For Pleasure F** Alder **1** Kön **S** Ras **Vbl trav** Färg **Dr**

Tecken på huvudet _____ 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

2. Exteriöra avvikelser

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk

ua

4. Hud

ue

5. Cirkulationsorgan

hjärtans ue

6. Respirationsorgan

lungans ue

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla

yttre insp ue

8. Yttre könsorgan

ua

9. Skelett, leder, senor, muskulatur

likt överben inside sken nr, bröst ue

10. Hovstatus

oskadd ue

11. Rörelser i skritt och trav

ue

12. Reaktion efter böjprov

ej utkort

13. Arbetsprov

Långering

Bänning

Körning

14. Eventuella andra iakttagelser

Specialundersökning Blod- och urundersökning Fullständig tand- och munhåleundersökning Rektal undersökning Röntgen

Resultat av specialundersökning

Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:

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

Ort och datum **Bara 2/9/2021** Vetennär **[Signature]**

EVA PETERSSON
Leg veterinär
Tranbörnsgränd 37
240 40 BARA
040-44 93 14
040-5185 4474. Fax 601 60 37 1

* 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.