

Besiktning begärd av: ☒ Säljare ☐ Köpare ☐ Annan. Vem?

Ägarens namn *Magnus Hoffman Hoffa Invest*

Utdelningsadress *Bellgatan 2a 1401* Postnummer och ortnamn *16957 Solna*

Hästens namn *Coraline* Alder *72022-05-14* Kön *sto* Ras *Vidha Bru* Färg

Tecken på huvudet *stjärn* 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

na

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk

na

4. Hud

flera små vårtor på mullen i övrigt na

5. Cirkulationsorgan

na

6. Respirationsorgan

na

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla

na

8. Yttre könsorgan

ne

9. Skelett, leder, senor, muskulatur

ne

10. Hovstatus

na

11. Rörelser i skritt och trav

na

12. Reaktion efter böjprov

—

13. Arbetsprov

☒ Longering ☐ Ridning ☐ Körning

14. Eventuella andra iakttagelser

Chipnr 752098200010448

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

Resultat av specialundersökning

se separat ing

Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:

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

Distriktsveterinärerna
Gotland

Follingbo Skrubbsbage
621 91 VISBY
Tfn 010-1229660
kund.gotland@distriktsveterinarerna.se

Ort och datum

Veterinär

Årebo 6/12-23
Elin Prowse
Leg veterinär

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