

Besiktning begärd av:	
☐ Säljare	☐ Köpare
☐ Annan. Vem?	
Ägarens namn HB STALL VINNINGE, m fl	
Utdelningsadress	
Postnummer och ortnamn	
Hästens namn PLATINIUM (BE)	Alder 4 ÅR Kön HINGST Ras VBTR Färg FUX
Tecken på huvudet VT HÅR PANNA, NOS BLÅS, VT FL UL	Tecken på bål VT FLÄCK HÖG NEDAN
Tecken på vänster fram VT ÖVER KOTA	Tecken på höger fram VT OMR SKENBEN
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. Exteriösa avvikelser	Beskrivning* INOM NORMAL VARIATION = INV
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	INV
4. Hud	SMÅ KARLEDSSÅR BF, HÄRLÖSA OMR. HUVUD
5. Cirkulationsorgan	INV AUSK. I VILA
6. Respirationsorgan	INV - " -
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	YTLIG INSP. INV
8. Yttre könsorgan	INV
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	INV, TORRA LEDER/LIGAMENT
10. Hovstatus	INV ALUMINIUM BB, BF ALU + SULOR
11. Rörelser i skritt och trav	OHALT
12. Reaktion efter böjprov	LÅGT HF 1/5 HALT, VB 1/5 HALT HELA BEN ÖVRIGT INV = OHALT
13. Arbetsprov	☒ Longering ☒ Ridning ☒ Körning
14. Eventuella andra iakttagelser	CHIP: 981100004559800 REG: BE-PL00065
Specialundersökning	☒ Blod- och urinundersökning ☒ Fullständig tand- och munhåleundersökning ☒ Rektalundersökning ☒ Röntgen
Resultat av specialundersökning	
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 baksidan.	
Ort och datum	Veterinär
MALMÖ 31/10/2023	Veterinär Henrik Bertelsen AB
	Vitoxelgatan 7, 213 63 MALMÖ
	Tlf. 0768-54 10 99

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.