

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn Gustav Johansson			
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn	
Hästens namn Al's Samara	Ålder 3år	Kön Sto	Ras Vamby-karar
Tecken på huvudet Cupnr: 985141001350352		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
1. Allmäntillstånd	Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö Kroppsstorlek <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen		
2. Exteriösa avvikelser	Beskrivning* ua		
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	ua		
4. Hud	ua		
5. Cirkulationsorgan	ausk i nla ua		
6. Respirationsorgan	ausk i nla ua		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Ytlig msp ua		
8. Yttre könsorgan	ua		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	Större, ocm muskelbristning i höjra sida hals. Gallra melkersta Canpus Bf. lindrigt-måttiga gallra kotled samt korsensida SB. lindrigt-måttig gallra ländled HB		
10. Hovstatus	ua		
11. Rörelser i skritt och trav	gummimatta. ua		
12. Reaktion efter böjprov	VF högt 1°, värmer ejur, lågt VF 1°, högt HF 7° Höjben VB 7°		
13. Arbetsprov	<input type="checkbox"/> Longering <input checked="" type="checkbox"/> Ridning <input type="checkbox"/> Körning		
14. Eventuella andra iakttagelser	/		
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input type="checkbox"/> Röntgen		
Resultat av specialundersökning			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för: Ledbandskada hos HB Januari - 2023			
Övrigt t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.			
Ort och datum Halmstad 14/5-2024	Veterinär Hanna Lähdekorpi Leg. Veterinär		

* 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.

HALLANDS DJURSJUKHUS
 TRAVBANEKLINIKEN
 302 59 HALMSTAD
 TEL. 035-10 58 44 FAX 035-12 47 83