

Besiktning begärd av:
 Säljare Köpare Annan. Vem?

Agarens namn
EASY KB

Utdelningsadress _____ Postnummer och ortnamn _____

Hästens namn
ANNA MONTANA Alder **16** Köp **STO** Fläs **URBETA** Färg **BRUN**

Tecken på huvudet _____ Tecken på bål _____

Tecken på vänster fram _____ Tecken på höger fram _____ Tecken på vänster bak _____ Tecken på höger bak **VITA RÅN SV-FRÖN**

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* **LINDING INÅD B**

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk
UA

4. Hud
UA

5. Cirkulationsorgan
HJÄRTA OK I VIK UA

6. Respirationsorgan
LUNGA OK I VIK UA

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla
UA ; EJ MUNDSTÄR,

8. Yttre könsorgan
UA

9. Skelett, leder, senor, muskulatur
HÄTTIG GÅS KOTRENSVÄR VB

10. Hovstatus
UA

11. Rörelser i skritt och trav
OKAT PÅ BÅLT SPÅN

12. Reaktion efter böjprov
EJ UTFÖRT

13. Arbetsprov
 Longering Ridning Köring

14. Eventuella andra iakttagelser _____

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 utrymnesbrist var god fortsätt på baksidan. _____

Ort och datum **SIGUNA** Veterinär **16/11/2023** Leg.Vet. Nicolas De Mitri
+46703406968

S 0541 03-04

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