

Besiktning begärd av:

Säljare       Köpare       Annan. Vem?

Ägarens namn  
**HS TRAV AB**

Utdelningsadress \_\_\_\_\_ Postnummer och ortnamn \_\_\_\_\_

Hästens namn  
**ANTOIGNONI**      Alder **- 20**      Kön **VAL**      Ras **VBLTK**      Färg **Bhv**

Tecken på huvudet  
**STJÄRNAN**      Tecken på bäl \_\_\_\_\_

Tecken på vänster fram \_\_\_\_\_ Tecken på höger fram \_\_\_\_\_ Tecken på vänster bak **VH**      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

Beskrivning\*  
**INGA AV VET. BETYDELSE**

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk

**UA**

4. Hud

**UA**

5. Cirkulationsorgan

**HJÄRTAN I VIK UA**

6. Respirationsorgan

**LUNGAN I VIK UA**

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla

**YTA INSPEKTION UA. EJ KUNNAT BE**

8. Yttre könsorgan

**UA**

9. Skelett, leder, senor, muskulatur

**ÖJENEN SKENA VF OCH HF I ÖVNING UA**

10. Hovstatus

**UA SKODD R.O.**

11. Rörelser i skritt och trav

**OKAT PÅ RAKT SPEN**

12. Reaktion efter böjprov

**HELA BAKEN VIKEN 1/2 GRAD BF I ÖVNING UA**

13. Arbetsprov

Longering     Ridning     Köning

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 utrymmesbrist var god fortsätt på baksidan.

Ort och datum \_\_\_\_\_ Veterinär **Jodavåg 08/11/2024**

Leg. Vet. Nicolas De Mitré  
+46703460900

\* Här vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkningsvärda fel) vid aktuellt punkt. Vid undersökning inte utförd markeras detta med ett streck