



985141000992290

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	Chip: _____	
Ägarens namn <u>Julinus AB</u>			
Utdelningsadress <u>Solentunarägen 64A</u>			
Postnr och ortnamn <u>187 43 Täby</u>			
Hästens namn <u>Hit the Sky</u>	Ålder <u>19-1199</u>	Kön <u>sto</u>	Ras <u>vbl.trav</u>
Färg <u>brun</u>	Tecken på huvudet <u>stäm</u>		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
<p>1. Allmäntillstånd</p> <p>Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager</p> <p>Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö</p> <p>Kroppsstorlek <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen</p>			
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk <u>ua</u>			
3. Hud <u>ua</u>			
4. Cirkulationsorgan <u>ua</u>			
5. Respirationsorgan <u>ua</u>			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla <u>yttre insp. ua</u>			
7. Yttre könsorgan <u>ua</u>			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur <u>ua</u>			
9. Hovstatus <u>ua</u>			
10. Rörelser i skritt och trav <u>ua</u>			
11. Eventuella andra iakttagelser <u>/</u>			
Specialundersökning			
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen <u>se intyg</u>
Resultat av specialundersökning			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för <u>/</u>			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum <u>Långemud 2020-09-16</u>		Veterinär <u>Fredrika Wikström</u> Fredrika Wikström leg. veterinär	