

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	TROTTEX	
Ägarens namn		KRISTINA LIEDMAN	
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
RÄNNENÄS 143		312 96 LAHOLM	
Hästens namn			
BRAVO ANGELO			
Chipnummer	Ålder	Kön	Ras
752094100054032	1 ÅR	HINGST	VBLTRAV M.BRUN
Tecken på huvudet		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"/> Normalt <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. Synliga slemhinnor och palperbara lfk		VA	
3. Hud		VA	
4. Cirkulationsorgan		VA ENL. AUSKULTATION I VILA	
5. Respirationsorgan		VA ENL. AUSKULTATION I VILA	
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla		VA	
7. Yttre könsorgan		ENDAST VÄ TESTIKER I SCROTUM	
8. Skelett, leder, senor, muskulatur		PALPATORISKT VA	
9. Hovstatus		VA	
10. Rörelser i skritt och trav		VA	
11. Eventuella andra iakttagelser		ÖGONUS - VA	
Specialundersökning		Fullständig tand- och munhåleundersökning	
<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum		Veterinär	
Rännens 2021-09-16			