

Beaktning begärd av Säljare Köpare Annan, vem?

Ägarens namn: **STALL HOKUS POKUS**
 Utökningsadress: **DOBROPOLE 127**
 Postnr och ortnamn: **72-570 WOLIN POLEN**

Hästens namn: **HOLA ULA SIMONI** Ålder: **1 ÅR** Kon: **STO** Ras: **TRAUER** Färg: **FOY**
 Tecken på huvudet: **BLÅS, FLÄCK PÅ UNDERLAPPEN** Tecken på bål: _____
 Tecken på vänster fram: **UIT HAZU STUMPA** Tecken på höger fram: _____ Tecken på vänster bak: **UIT HAZU STUMPA** Tecken på höger bak: _____

1. Allmäntillstånd
 Hull: Normalhull Overhull Under normalhull Mager
 Temperament: Normalt Nervös Opålitlig Slö
 Kroppsstorlek: Normal Större än normalt för rasen Mindre än normalt för rasen
 2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk: **NORM.**

3. Hud: **-||-**
 4. Cirkulationsorgan: **-||-**
 5. Respirationsorgan: **-||-**
 6. Digestionsorgan, tänder, munhåla: **-||-**
 7. Yttre könsorgan: **-||-**
 8. Skelett, leder, senor, muskulatur: **-||-**
 9. Hovstatus: **-||-**
 10. Rörelser i skritt och trav: **-||-**
 11. Eventuella andra iakttagelser: _____

Specialundersökning
 Blod- och urinundersökning Fullständig tand- och munhåleundersökning Rektalundersökning Röntgen **UTAN ANMÄRKNING**
 Resultat av specialundersökning: _____

Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för: _____
 Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan): _____

Ort och datum: **WOLIN 16/09-2020**

Lech Januszewski
 lekarz weterynarii
 specjalista chorób koni
 Chomętowa 43, 72-320 Trzebiniszew
 tel. kom. 601 739 675
 02148
