

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn Valnevikens			
Utdelningsadress Valnevikens 10		Postnr och förnamn 664 96 Segmon	
Hästens namn Valnes Oliver			
Chipnummer 752094100063030		Alder 1år	Kön Hingst
		Ras V-Trav	Färg Svart
Tecken på huvudet vit hä, i pannan		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak vit kronrand
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	u.a.		
3. Hud	u.a.		
4. Cirkulationsorgan	u.a.		
5. Respirationsorgan	u.a.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u.a.		
7. Yttre könsorgan	u.a.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	Undrigt knätving HF, f.ö. u.a.		
9. Hovstatus	-		
10. Rörelser i skritt och trav	-		
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	Fullständig tand- och munhåleundersökning		
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning Separat röntgenintyg			
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 Segmon 15/9-21	Veterinär 		

MARIKA ÖSTERBERG GUNNARSSON
LEG. VETERINÄR
STORG. 37, 665 34 KIL
070-5518039
www.limecenter.se/vet