

Chipnr: 985141001350569

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn			
Utdelningsadress			
Postnr och ortnamn			
Hästens namn	Ålder	Kön	Ras
Mago Launcher	1	H	Vbl.
Tecken på huvudet	Färg		
-	brun		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
-	-	Vit krona m. sv. fläckar i kronranden	
1. Allmäntillstånd	Hull		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull	<input type="checkbox"/> Överhull	<input type="checkbox"/> Under normalhull
	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	ua		
3. Hud	Vidtsår vid lateralt distalt omhåsen, i övrigt ua		
4. Cirkulationsorgan	ua ent. aush		
5. Respirationsorgan	ua ent.-aush		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ua, mlb yflos insp tänder		
7. Yttre könsorgan	kan bara känna höger testikel nere, den vänstra högt upp		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	ua		
9. Hovstatus	ua		
10. Rörelser i skritt och trav	ua		
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			
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	Veterinär		
Torbjörntorp 14-09-21	Ylva ter Horst distr. vet.		