

Besiktning begärd av	Annan, vem?		
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	7520981 00961406	
Ägarens namn			
Utdelningsadress			
Postnr och ortnamn			
Hästens namn	Ålder	Kön	Ras
Ares	-19	H	VMPU
Tecken på huvudet		Tecken på bäl	
Tecken på vänster fram		Tecken på höger fram	
Tecken på vänster bak		Tecken på höger bak	
1. Allmäntillstånd	Hult <input checked="" type="checkbox"/> Normalhult <input type="checkbox"/> Överhult <input type="checkbox"/> Under normalhult <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	Hjärtat i vila u.a.		
5. Respirationsorgan	Lungor i vila u.a.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Lungor i vila u.a.		
7. Yttre könsorgan	u.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	Bakbenen och leden i vila u.a.		
9. Hovstatus	u.a.		
10. Rörelser i skritt och trav	Olika i skritt och trav.		
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Röntgen 20-09-20		
Resultat av specialundersökning	Korta BF i R + korta RB i L + LF i R + LF i L Visade OGD TIR HAS BB		
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		
Sale 15/09/20	Leg. Vet. Nicolas De Mitri +46703466968		