

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn ERISTINA LIEDMAN			
Utdelningsadress RÄNNVEWÄS 143 RABBAGÅRDEN		Postnr och ortnamn 31296 LÅTORP	
Hästens namn BRAVO VINCERS			
Chipnummer 752094100030539	Alder 1 År	Kön H	Ras UPLÅN
			Färg BROWN
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	UNGHÄSTVÄRRE PÅ MULE I ÖRKET UA		
4. Cirkulationsorgan	UA ENL. AUSKULTATION I VILA		
5. Respirationsorgan	UA ENL. AUSKULTATION I VILA		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	UA ENL. YTTRE INSPEKTION		
7. Yttre könsorgan	UA		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	PALPATORISKT UA		
9. Hovstatus	UA (SKODD FRAM)		
10. Rörelser i skritt och trav	UA		
11. Eventuella andra iakttagelser	ÖGONUS: UA		
Specialundersökning	Fullständig tand- och munhåleundersökning	Rektalundersökning	Röntgen
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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		
RÄNNVEWÄS 2020-09-15	Ursula Palm Leg. veterinär Specialistkompetens i hästens sjukdomar EQUIMED AB Bergåsa 26023 Kägelby tel 0418-83282 mobil 070-253 48 nr		