


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare			
Ägarens namn LEEJS FODER AB			
Utdelningsadress KVARNBODA 101		Postnr och ortnamn 19595 ROSERSBERG	
Hästens namn DELILAH LEEJS			
Chipnummer 985141601343849	Alder 1år	Kön sto	Ras Vbl. travare
Färg brun			
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 Kroppstorlek <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		
3. Hud	litet sur huvud ca 7 cm distalt om ögen		
4. Cirkulationsorgan	u		
5. Respirationsorgan	u		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u		
7. Yttre könsorgan	u		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u		
9. Hovstatus	u		
10. Rörelser i skritt och trav	u		
11. Eventuella andra iakttagelser	-		
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input checked="" 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, fortsätt på baksidan)			
-			
Ort och datum		Veterinär	
Rosersberg 14/9 2021		 Caroline Frisch Leg. vet Stockholms Hästklinik	

