

Chipnr: 985141001350011

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
Conrads Palle	1	H	vbl. m.brun
Tecken på huvudet	Tecken på bål		
Avlångt stjärnämne	-		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
-	-	-	bruten vit kronrand vita ballar
1. Allmäntillstånd	Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager Temperament <input type="checkbox"/> Normalt <input checked="" 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	ua		
4. Cirkulationsorgan	ua ent. aush		
5. Respirationsorgan	ua ent. aush		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ua, milt enkel mstr tänder		
7. Yttre könsorgan	ua, båda testiklarna nere		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	lindrigt fyllda knäleder båda ben, i örnigt ua		
9. Hovstatus	ua		
10. Rörelser i skritt och trav	ua		
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <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, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär Ylva ter Horst distr. vet.		
Torbjörntorp 14-09-21			