

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn		Alittlebit KB	
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Jung Törestorp 5		535 92	
Hästens namn			
Washington			
Chipnummer	Ålder	Kön	Ras
752098100961821	1år	hingst	Värmbldrig travare Brun
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
Vit skinn		-	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
-	-	-	-
1. Allmäntillstånd			
Hull			
<input type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input checked="" 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			
va.			
4. Cirkulationsorgan			
va.			
5. Respirationsorgan			
va.			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla			
yttre inspektion m. fickklampa va.			
7. Yttre könsorgan			
va, ej skaffat ut penis.			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur			
Överben insida skena vF, ödm, äldre. Måttlig galla tibiotalarsalled FB.			
9. Hovstatus			
va.			
10. Rörelser i skritt och trav			
va.			
11. Eventuella andra iakttagelser			
Navelbräck, ödm, bräckport ca 1cm ø.			
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	
Jung 16/9 2020		Carolina Stenlund	
		Leg. Veterinär 0512-301960	