

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare			
Ägarens namn KRISTINA LIEDMAN			
Utdelningsadress RÄNNENÄS 113 RABBÄGÅRDEN		Postnr och ortnamn 31296 LAMÖLV	
Hästens namn BRAVO WHISKY			
Chipnummer 752094100033499	Alder 1 ÅR	Kön H	Ras UBL MAU
			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	UA		
3. Hud	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	ENDAST HÖ TESTIKEL PALPABLA		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	PALPATORISKT UA		
9. Hovstatus	UA (SKOOD FRAM)		
10. Rörelser i skritt och trav	UA		
11. Eventuella andra iakttagelser	ÖGONUS : UA BÄR SVANSEN TILL HÖ GER		
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, fortsatt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär		
RÄNNENÄS 2020-09-15	Ursula Palm Leg. Veterinär Specialistkompetens i hästens sjukdomar EQUIMED AB, Bergåsa 26023 Kageå tel 0418-832 02 mobil 070-258 25		