

Besiktning begärd av Säljare Köpare Annan, vem? **TROTTEX**

Ägarens namn **KRISTINA LIEDMAN** Postnr och ortnamn **312 96 LAHOLM**

Utdelningsadress **RÄNNENÄS 143**

Hästens namn **BRAVO AMORE** Alder **1 ÅR** Kön **STO** Ras **VBL TRAV** Färg **BRUN**

Chipnummer **752094100053844** Tecken på bål

Tecken på huvudet Tecken på vänster bak Tecken på höger bak

Tecken på vänster fram Tecken på höger fram

1. Allmäntillstånd
 Normalhull Överhull Under normalhull Mager
 Normalt Nervös Opålitlig Slö
 Normal Större än normalt för rasen Mindre än normalt för rasen

2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk **VA**

3. Hud **VA**

4. Cirkulationsorgan **VA ENL AUSKULTATION I VILA**

5. Respirationsorgan **VA ENL AUSKULTATION I VILA**

6. Digestionsorgan, tänder, munhåla **VA ENL YTTRE INSPEKTION**

7. Yttre könsorgan **VA**

8. Skelett, leder, senor, muskulatur **GALLA HÅRLED VB I ÖVRIGT PÅVA VA**

9. Hovstatus **VA**

10. Rörelser i skritt och trav **VA**

11. Eventuella andra iakttagelser **ÖGONUS: VA**

Specialundersökning Blod- och urinundersökning Fullständig tand- och munhåleundersökning Rektalundersökning 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 **Rännens 2021-09-16**

Veterinär **Ursula Palm**
 Leg. Veterinär
 Specialistkompetens i hästens sjukdomar
 EQUIMED AB Bergåsa 268 76 Kägeröd
 tel 0418-832 82 mobil 070-253 45 00