

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	TROTTEX	
Ägarens namn KRISTINA LIEDMAN			
Utdelningsadress RÄNNENÄS 143		Postnr och ortnamn 312 96 LAHOLM	
Hästens namn BRAVO ALICIA			
Chipnummer 752094100053864	Ålder 1 ÅR	Kön STO	Ras VBL. TRAV
Tecken på huvudet	Färg BRUN		
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	UA		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	ÖVERBEN INVIDA UF, GALLOR HASLEDER BB I ÖVRIGT PALP. UA		
9. Hovstatus	UA		
10. Rörelser i skritt och trav	UA		
11. Eventuella andra iakttagelser	Ögon: UA		
Specialundersökning	<input checked="" 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		
RÄNNENÄS 2021-09-16	Ursula Palm Leg. veterinär Specialistkompetens i hästens sjukdomar EQUIMED AB Bergåsa 268 76 Kågeröd tel 0418-832 82 mobil 070-253 45 00		