

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Am Bloodstock AB			
Utdelningsadress Box 5319		Postnr och ortnamn 102 47 Stockholm	
Hästens namn Kiinee			
Chipnummer 98541001349576		Alder 1	Kön sto
Tecken på huvudet bläs		Ras trav varaber	Färg brun
Tecken på vänster fram		Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak oregelbundet vit halstrump
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		
	Kroppstorlek <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	u.a		
3. Hud	u.a		
4. Cirkulationsorgan	u.a		
5. Respirationsorgan	u.a		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	enkel insp u.a		
7. Yttre könsorgan			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	svullnad vb, (inblett), distalt för hasen, distalt för carpus (inblett) på h.f		
9. Hovstatus			
10. Rörelser i skritt och trav	u.a		
11. Eventuella andra iakttagelser	u.a		
Specialundersökning			
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning se sep. röntgen			
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 21/5-2021 Hyllesta		Veterinär Leg. Veterinär Susanne K. Wijkander	