

Besiktning begärd av Säljare Köpare | Annan, vem?

Ägarens namn **TINA RAAL JENSEN**

Utdelningsadress **FREDERIKSHVILEVEJ 9** | Postnr och ortnamn **9320 HJALLERUP. DK**

Hästens namn **LET THE MUSIC PLAY**

Chipnummer **20-3129** | Alder **1 ÅR** | Kön **STON** | Ras **TRAVER** | Färg **BRUN**

Tecken på huvudet **STJÄRN** | Tecken på bål

Tecken på vänster fram | Tecken på höger fram | Tecken på vänster bak | Tecken på höger bak

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

2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk **O.K.**

3. Hud **O.K.**

4. Cirkulationsorgan **O.K.**

5. Respirationsorgan **O.K.**

6. Digestionsorgan, tänder, munhåla **O.K.**

7. Yttre könsorgan **O.K.**

8. Skelett, leder, senor, muskulatur **O.K.**

9. Hovstatus **O.K.**

10. Rörelser i skritt och trav **O.K.**

11. Eventuella andra iakttagelser **O**

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 föreläsa. (Vid utrymnesbrist, fortsatt på baksidan)

Ort och datum **18/5.21 HJALLERUP.** | Veterinär **KNUD A. DALSGAARD**
 DYRLÆGE AUT.NR. 0425
 SKELBAKVEJ 10
 9320 HJALLERUP
 TLF. 98201002

S 9499 15-08