

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	Chip: 752098100960543	
Ägarens namn M Pettersson Konsult AB			
Utdelningsadress Åkerbjörsvägen 12			
Postnr och ortnamn 903 60 Umeå			
Hästens namn Tres Chic 20-2272	Ålder 1 & r	Kön sto	Ras Vbl. travh- Färg brun
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"/> Siö 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	hjärtausk ua		
5. Respirationsorgan	lungausk ua, hostprovokation ua		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	yttre insp. ua.		
7. Yttre könsorgan	yttre insp ua		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	ua		
9. Hovstatus	ua (skodd)		
10. Rörelser i skritt och trav	ua		
11. Eventuella andra iakttagelser	/		
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Röntgen		
Resultat av specialundersökning	se intyg		
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för nedsatt aptit - omeprazol (nov.-20)			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär		
Långemud 21-09-16	Fredrika Wikström ID-kontrollant, Leg. vet.		