

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn ANNEMANNA AB			
Utdelningsadress			
Postnr och ortnamn 17890 EKERÖ			
Hästens namn FERRARA	Ålder F2020	Kön HINGST	Ras VBL.TR.
Färg BRUN	Tecken på huvudet STRIMMA, LUS FLÄCK PÅ ÖVERLÄPPEN		
Tecken på bål —	Tecken på vänster fram —	Tecken på höger fram —	Tecken på vänster bak —
			Tecken på höger bak VIT FLÄCK I FRÄMRE KRONRANDEN O VITABALLAR
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		
5. Respirationsorgan	ua		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Har varg tänder både i under och över käke på båda sidor		
7. Yttre könsorgan	ua		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	ua		
9. Hovstatus	ua		
10. Rörelser i skritt och trav	ua		
11. Eventuella andra iakttagelser	—		
Specialundersökning	<input 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 uppgitt om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
* Citen kanthrakture I1 över käke väsida, mjölk tand, bedöms ej besvär hästen. Aldre ärrvävnad hud väsida över läpp, ej reaktiv.			
Ort och datum	Veterinär		
EKERÖ 2021-07-06	Lié Rosendahl Numar leg.vet.		