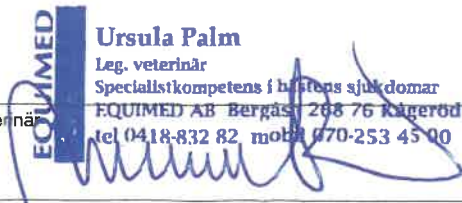


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <i>Stall Bravo Kristina Liedman</i>			
Utdelningsadress <i>Rännenas 143</i>		Postnr och ortnamn <i>312 96 Laholm</i>	
Hästens namn <i>Bravo Bellatrix 21-1613</i>			
Chipnummer <i>752094100075819</i>	Ålder	Kön	Ras
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"/> 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	<i>in</i>		
3. Hud	<i>små hudår men BB i skript nar</i>		
4. Cirkulationsorgan	<i>in end. auskultation i vkr</i>		
5. Respirationsorgan	<i>in end. auskultation i vkr</i>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>in end. gttre inspektion</i>		
7. Yttre könsorgan	<i>in</i>		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>in om normala pånsen</i>		
9. Hovstatus	<i>ochodd r.o. in</i>		
10. Rörelser i skritt och trav	<i>in vid vid mund i trav.</i>		
11. Eventuella andra iakttagelser	<i>Depress : in</i>		
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 uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum <i>Laholm 2022-09-12</i>	Veterinär  EQUIMED Ursula Palm Leg. veterinär Specialistkompetens i hästens sjukdomar EQUIMED AB Bergås 288 76 Rågeröd tel 0418-832 82 mobil 070-253 45 00		