

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Agarens namn LÄHTEENMÄKI CONSULTING Oy			
Utdelningsadress PARKKIKUJA 7		Postnr och ortnamn 00850 HELSINKI FINLAND	
Hästens namn TRUST THE UNIVERSE 21-3427			
Chipnummer 752098200001909	Alder 1	Kön HINGST	Ras VRMBN TRAV
			Färg STICKELHÄRIG HÖRKORUN
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 <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	Pigmentbortfall/avfärgat hudår bak på skenke MB		
4. Cirkulationsorgan	Lymfat i vila ua		
5. Respirationsorgan	Lymfat i vila ua		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Yttlig inspektion inom normal variation		
7. Yttre könsorgan	Inom normal variation		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	Ledkyllnad kofled vb		
9. Hovstatus	Inom normisk gränser		
10. Rörelser i skritt och trav	Ohelt		
11. Eventuella andra iakttagelser	-		
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Röntgen		
Resultat av specialundersökning	Separat intyg		
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan)			
Ort och datum BRODDA 9/9/2022	Veterinär HENRIK BERTELSEN DVM, Leg. veterinär		