

Besiktning begärd av		Annan, vem?			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare					
Ägarens namn Stable of Success AB					
Utdelningsadress Kagges Täppas väg 4			Postnr och ortnamn 178 54 Ekerö		
Hästens namn Official Sox 21-1360					
Chipnummer 250 258 500 274 985		Alder 1 år	Kön sto	Ras vbl.travh.	Färg svartbrun
Tecken på huvudet stjärnämne		Tecken på bål -			
Tecken på vänster fram -	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak vit krona		Tecken på höger bak vit krona	
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 Kroppstorlek <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		lite virusrårter på nosen, övrigt ua.			
4. Cirkulationsorgan		hjärtausk + jugularvenor ua.			
5. Respirationsorgan		lungausk. + hostprov ua			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla		yttre insp. ua			
7. Yttre könsorgan		ua (yttre insp)			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur		ua			
9. Hovstatus		ua			
10. Rörelser i skritt och trav		ua, ohalt.			
11. Eventuella andra iakttagelser					
Specialundersökning		<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input 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					
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan)					
Ort och datum		Veterinär		Fredrika Wikström leg. veterinär	
Långemud 2022-09-09					