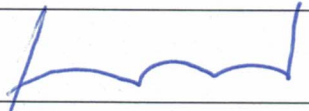


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn TRQT TEKNIK AB % LUNDAQUIST			
Utdelningsadress BJÖRNDAHMSTERASSEN 138		Postnr och ortnamn 433 42 PARTILLE	
Hästens namn ETERNAL HAZE 22-1145			
Chipnummer 752098200001033	Alder 1	Kön HINGST	Ras VRHDA TRAV
Färg MÖRK BRUN	Tecken på huvudet STÄRN		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram ÖRENBINDEN VIT KRONA MED SV FLÄCKAR I KRONRÄND	Tecken på vänster bak VIT KOTTA	Tecken på höger bak
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			
1. Allmäntillstånd	UA		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	UA		
3. Hud	UA		
4. Cirkulationsorgan	UA anskultare i vila		
5. Respirationsorgan	UA — " —		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Inom normal variation - yttlig anspr.		
7. Yttre könsorgan	Inom normal variation		
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
Resultat av specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen 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 22/05/2023		Veterinär 	

HENRIK BERTELSEN
DVM. Leg. veterinär