


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn BROS STABLES DANNY VAN der KUIJ			
Utdelningsadress DEUKENHOUT 8 3991 PW HOUTEN		Postnr och ortnamn NETHERLANDS	
Hästens namn POISON IVY BROS 22-1829			
Chipnummer 752098200001809	Alder 1	Kön STO	Ras KAMP TRAV
Färg BRUN	Tecken på huvudet SKOUTEN STÅRN		
Tecken på vänster fram -	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak -	Tecken på höger bak -
1. Allmäntillstånd	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull	<input type="checkbox"/> Överhull	<input type="checkbox"/> Under normalhull
	<input type="checkbox"/> Mager		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normalt	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
	<input type="checkbox"/> Slö		
	<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	-		
3. Hud	-		
4. Cirkulationsorgan	-		
5. Respirationsorgan	-		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	-		
7. Yttre könsorgan	-		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	va vid inspektion		
9. Hovstatus	va		
10. Rörelser i skritt och trav	va		
11. Eventuella andra iakttagelser	va		
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			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för sårskada radius Hf. Ärr finns för dagen			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan) Hästen är besiktigad och lärt på bete vid fingerkontakt undertecknad.			
Ort och datum Brodda 31/5-23	Veterinär	 <b>Veterinär Anna Pilåker AB</b> Fuglie Möllebacke 193-5 231 94 Trelleborg 0708-49 81 02 annapilaker@yahoo.se	