

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Stall Bravo			
Utdelningsadress Rännenas 143		Postnr och ortnamn 312 96 Laholm	
Hästens namn (93) Bravo Chevelle, 22-1402			
Chipnummer 752094100193693		Ålder 1	Kön Sto
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	VA		
3. Hud	VA		
4. Cirkulationsorgan	VA ENL. AUSKULTATION I VILA		
5. Respirationsorgan	VA ENL. AUSKULTATION I VILA, NEG. HOSTPROVOKATION		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	VA ENL. YTTRE INSPEKTION		
7. Yttre könsorgan	VA		
8. Skelett, leder, sensor, muskulatur	LINDR. GALLA KOTSENKUDA VF I ÖVRIGT INOM NORMALA GRÄNSER.		
9. Hovstatus	VA, DISKODD R.O.		
10. Rörelser i skritt och trav	VA.		
11. Eventuella andra iakttagelser	Ögon m. Fotomjöl: VA		
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 LAHOLM 2023-09-11		Leg. veterinär Ursula Palm Specialistskompetens i hästens sjukdomar EQUIMED AB Bergsösa 268 76 Kägeröd tel 0418-832 82 mobil 070-253 45 00	