

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn VÄSTERBO STUTERI AB			
Utdelningsadress VÄSTERBO STUTERI		Postnr och ortnamn 744 91 HEBY	
Hästens namn VÄSTERBO TIK TOK 22-3284			
Chipnummer 752098200002500	Alder 1	Kön STO	Ras VBL TRAV
Färg			
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	Vh.		
3. Hud	Ytligt svår lateralt hasspår VB. lörrigt Vh.		
4. Cirkulationsorgan	Vh.		
5. Respirationsorgan	Vh.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Vh. Endast mediciner undersökta		
7. Yttre könsorgan	Vh.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	Svullnad lateralt has t1B, hård ej öm. lörrigt Vh.		
9. Hovstatus	Vh.		
10. Rörelser i skritt och trav	Vh. Skritt och trav på vakt spår.		
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 segr uttåtande			
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 13/9-2023 Heby	Veterinär Linda Perttula Leg Veterinär		