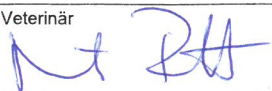


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn VÄSTERBO STUTERI AB			
Utdejningsadress VÄSTERBO STUTERI		Postnr och ortnamn 744 91 HEBY	
Hästens namn VÄSTERBO MIRAKEL 22-1382			
Chipnummer 752098200002501	Alder 1	Kön HINGST	Ras VBL TRAV
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	Va.		
3. Hud	Enstaka öronplagge höger öra. I örnigt Va.		
4. Cirkulationsorgan	Va		
5. Respirationsorgan	Va		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Va. Endast mälkiver undersökta		
7. Yttre könsorgan	Va. Penis g undersökt		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	Va.		
9. Hovstatus	Va.		
10. Rörelser i skritt och trav	Va. Skritt och trav på mycket spår.		
11. Eventuella andra iakttagelser	Va.		
Specialundersökning	<input checked="" 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 sege uttalande			
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		Veterinär	
13/9-2023 Heby		 Linda Perttula Leg Veterinär	