

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn PRESTERA INTERNATIONAL AB % ÖSTERÅRENREVISION			
Utdelningsadress INDUSTRIGT 21		Postnr. och ortnamn 271 39 YSTAD	
Hästens namn REEF LANE 23-3092			
Chipnummer 752098200007043	Alder 1	Kön STO	Ras VRMBK TRAV
Färg SVART	Tecken på huvudet -		
Tecken på vänster fram -		Tecken på höger fram -	
Tecken på vänster bak M. SV. V. RÖRÅND FLÄCKAR		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	UA		
3. Hud	UA		
4. Cirkulationsorgan	UA Lyxnet i vila		
5. Respirationsorgan	UA - - -		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	UA Ytlig inspektion		
7. Yttre könsorgan	UA		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	UA		
9. Hovstatus	UA		
10. Rörelser i skritt och trav	Okelt		
11. Eventuella andra iakttagelser	-		
Specialundersökning			
<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning Se separat intyg			
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 BRODDA 9/9-2024	Veterinär HENRIK BERTELSEN DVM. Leg. veterinär		