

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn PRESTERA INTERNATIONAL AB % ÖSTERLENREVISION			
Utdelningsadress INDUSTRIG 21		Postnr och ortnamn 271 39 YSTAD	
Hästens namn CAYENNE LANE 23-1549			
Chipnummer 752098200007631	Alder 1	Kön STO	Ras VHBB FR20
Färg BRUN	Tecken på huvudet -		
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	UA		
3. Hud	UA, vita hår skenben vb		
4. Cirkulationsorgan	UA LYSSNAT I VILA		
5. Respirationsorgan	UA - 11-		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	NORMAL VARIATION - Ytlig inspektion		
7. Yttre könsorgan	NORMAL VARIATION		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	små överben skenben hb uttånsida, ledgalla hasled bb		
9. Hovstatus	Normal variation		
10. Rörelser i skritt och trav	Okalt		
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 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 Brodde 9/9/2024	Veterinär HENRIK BERTELSEN DVM. Led. veterinär		