

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Silvercitybreeders			
Utdelningsadress Asplundavägen 4		Postnr och ortnamn 702 30 Örebro	
Hästens namn (57) Nero Silver, 23-1919			
Chipnummer	Ålder 1	Kön hingst	Ras Fjx
Tecken på huvudet BAS		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram VIT KROKOR	Tecken på höger fram VIT FL. KROKOR	Tecken på vänster bak VIT KROKOR	Tecken på höger bak
1. Allmäntillstånd	Hull <input type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager Temperament <input type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö Kroppsstorlek <input 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	u.a.		
3. Hud	u.a.		
4. Cirkulationsorgan	HJÄRTAUSK. I VIK U.A.		
5. Respirationsorgan	LUNGAUSK. I VIK U.A.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	HUVU INSEKTION U.A.		
7. Yttre könsorgan	u.a.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	PÅRATTON PÅN OCH LEDEN U.A.		
9. Hovstatus	OSKDD		
10. Rörelser i skritt och trav	OBSÄR PÅ NÄR STÄM		
11. Eventuella andra iakttagelser			
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	Veterinär		
SALA 11-09-2024	Leg. Vet. Nicolas De Mitri +46703466968		