

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Edmans Häst HB			
Utdelningsadress Egby Tomten		Postnr och ortnamn 532 92 Axvall	
Hästens namn (82) Milano, 23-2465			
Chipnummer 985141001113949	Ålder 1	Kön hingst	Ras V3L
Färg W. BRUN			
Tecken på huvudet VIT STJÄRN		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	NORMAL		
3. Hud	NORMAL		
4. Cirkulationsorgan	NORMAL		
5. Respirationsorgan	NORMAL		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	INCISIV REGION NORMAL, ENDAST YTTRE INSPEKTION		
7. Yttre könsorgan	NORMAL		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	ÖVERBEN MEDIALT SKENAN HF. ÖVRIGT NORMAL		
9. Hovstatus	NORMAL		
10. Rörelser i skritt och trav	OHÄLT		
11. Eventuella andra iakttagelser	/		
Specialundersökning			
<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning SE SEPARAT INTYG. OCH RÖNTGEN PLUS RÖNTGEN ÖVERBEN HF.			
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 AXVALL 8 SEPTEMBER 2024		Veterinär Ragnhild Hansen	