

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 (92) New Silver, 23-2390			
Chipnummer	Ålder 1	Kön Sto	Ras
			Färg Brun
Tecken på huvudet BLÅS		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram VIT KVONA	Tecken på höger fram VIT KOTA	Tecken på vänster bak VIT HÅVUSTA	Tecken på höger bak VIT HÅVUSTA
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	HJÄRTKUSK 1 VIK UA		
5. Respirationsorgan	LUNGAUSK 1 VIK UA		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	UNDERT ÖREBEN		
7. Yttre könsorgan	UA		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	RÄTTIG GÅVA HÅSLED UB; ÖREBEN SKENA		
9. Hovstatus	OROVN; HB EFTER ÅDNVE TRANA		
10. Rörelser i skritt och trav	OROVN PÅ ALLA SÅN		
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 Leg.Vet. Nicolas De Mitri +46703466968		
SALA 11-09-2024			