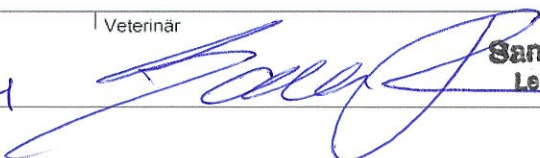


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare			
Ägarens namn Easy KB			
Utdelningsadress Box 305		Postnr och ortnamn 751 05 Uppsala	
Hästens namn (99) Belive in Thyself, 23-1620			
Chipnummer 752098200005047	Ålder	Kön sto	Ras TRAVARE FUX
Tecken på huvudet STO, NOJBL		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	UA		
3. Hud	DIN BLESSYRER BEN, UA		
4. Cirkulationsorgan	UA		
5. Respirationsorgan	UA		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	UA, endast sett incisiver		
7. Yttre könsorgan	UA		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	liten svullnad medialt skena hf 8 hb under ytligt hudser, UA		
9. Hovstatus	0g		
10. Rörelser i skritt och trav	UA		
11. Eventuella andra iakttagelser	-		
Specialundersökning	<input checked="" 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		
FALKÖPINGA 12/09/2024	 Sanna Hedén Leg. veterinär		