

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Brodda Stuteri AB			
Utdelningsadress Brodda 18		Postnr och ortnamn 274 91 Skurup	
Hästens namn (86) Gojo Brodde, 25-1306			
Chipnummer 752098200013236	Ålder 1	Köo hingst	Ras VRHDLTRAV
			Färg SVART
Tecken på huvudet -		Tecken på bål -	
Tecken på vänster fram -	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak VIT KRONA	Tecken på höger bak VIT VÄRE KRONBAND VIT INNERBALLE
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	Ma		
3. Hud	Äldre är kofa utlöda hf		
4. Cirkulationsorgan	Ma auskultation i vila		
5. Respirationsorgan	Ma auskultation i vila		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Ma ytlig inspektion		
7. Yttre könsorgan	Ma		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	Måttlig hårbetsgalla mb, löndrij hårbetsgalla vt		
9. Hovstatus	Ma		
10. Rörelser i skritt och trav	Ma		
11. Eventuella andra iakttagelser	-		
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Röntgen		
Resultat av specialundersökning	Se separat intyg		
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för -			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan) -			
			HENRIK BERTELSEN DVM, Leg. veterinär
Ort och datum Brodda 25/5/2026	Veterinär 		