

Beskrivning begärd av:		<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?
Ägarens namn Team Boback					
Utdelningsadress			Postnummer och ortnamn		
Hästens namn Replay		Ålder 4 år	Kön Sto	Ras Vbl trav	Färg Brun
Tecken på huvudet		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"/> Normaltemperament <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Stö			
		Kroppsstorlek <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen			
2. Exteriöra avvikelser		U.a.			
3. Synliga slemhinnor och palperbara ifk		U.a.			
4. Hud		U.a.			
5. Cirkulationsorgan		U.a.			
6. Respirationsorgan		U.a.			
7. Digestionsorgan, länder, munhåla		U.a vid enkel inspektion med fokal ljus.			
8. Yttre könsorgan		U.a.			
9. Skelett, leder, senor, muskulatur		U.a.			
10. Hovstatus		U.a. skedd järnshor o.o.			
11. Rörelser i skritt och trav		Initialt ohalt på rakt spår.			
12. Reaktion efter böjprov		Fraktionerat böjprov visar 1 grad högt h.b.			
13. Arbetsprov		<input type="checkbox"/> Longering <input type="checkbox"/> Ridning <input type="checkbox"/> Köning			
14. Eventuella andra iakttagelser		Chip nr: 985141001345500			
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 Lindrig akut rodnad och viss tillfälligt teckning i svelggrupp samt mätlig mängd klart slem i trachea vid endoskopi. Bedöms som under tillfrisknande. Hästen är av medicinsk följd undersökt och behandlad för Eure luftvägsinfektion.					
Övrigt i ex. uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmebrist var god fortsätt på baksidan.					
Ort och datum Gottlunda 27/5 2024		Veterinär 		Lisa Wallin Lög. Veterinär Bjällersta 1 63503 Eskilstuna Tel. +46735212707	

* Här vid undersökningstillfället inga fel på-rasets redovisas detta med u.a. (utan anmärkningsvärda fel) vid aktuell punkt.
Är undersökning inte utförd markeras detta med ett streck.