

Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn <i>HARVEST MOON STABLES</i>			
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn	
Hästens namn <i>Crossroads</i>	Ålder <i>2022-05-20</i>	Kön <i>Sto</i>	Färg <i>Brown</i>
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
Tecken på vänster fram <i>Chip: 752098200002293</i>			
1. Allmäntillstånd	Hull	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull	<input type="checkbox"/> Överhull
		<input type="checkbox"/> Under normalhull	<input type="checkbox"/> Mager
	Temperament	<input type="checkbox"/> Normaltemperament	<input checked="" 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. Exteriöra avvikelser	Beskrivning* <i>na</i>		
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	<i>na</i>		
4. Hud	<i>Multiple hirsutias inflammation på ryggen</i>		
5. Cirkulationsorgan	<i>na</i>		
6. Respirationsorgan	<i>na</i>		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>na, koll mäsiver.</i>		
8. Yttre könsorgan	<i>na</i>		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>na</i>		
10. Hovstatus	<i>na, jämska runt om</i>		
11. Rörelser i skritt och trav	<i>na</i>		
12. Reaktion efter böjprov	<i>/</i>		
13. Arbetsprov	<input type="checkbox"/> Longering	<input type="checkbox"/> Ridning	<input type="checkbox"/> Köning
14. 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 i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsätt på baksidan.			
Ort och datum <i>TAXINUS 26/11-24</i>	Veterinär <i>Thomas Backen</i>		



Thomas Backen
Leg. Vet

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