

# Folksam

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Jansspringsgård AB			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn OXIE	
Hästens namn HAPPY SHADOW DK-0V0153			
Chipnummer 752094100075225	Ålder f 2019	Kön Sto	Ras Vältrav
Färg Brun	Tecken på huvudet Skjutet stjärn		
Tecken på bål			
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
-	Oregelb vt/lt sv/llkr vt 1/4 str sv/llkr	vt 1/4 str sv/llkr	vt 1/4 str sv/llkr
Hull			
1. Allmäntillstånd			
<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			
Kroppstorlek			
<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			
Inom normal variation			
3. Hud			
Ytlig sv/lt ser bb mt3			
4. Cirkulationsorgan			
Inom normal variation lugnet i vila			
5. Respirationsorgan			
Inom normal variation lugnet i vila			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla			
Ytlig insp. Inom normal variation			
7. Yttre könsorgan			
Inom normal variation			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur			
Lindrig om svällnad insida höjt skenben VB Lindrig fylld kottled bf-bb, måttlig vf kottled			
9. Hovstatus			
sko m/sula + tävilt bf, sko järn bb			
10. Rörelser i skritt och trav			
Ohalt			
11. Eventuella andra iakttagelser			
Böjprov ljust bf-bb i grad 1/5 - höjt bf-bb Ohalt			
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	
Malmö 29/8-2023		Henrik Bertelsen tel 0768 541099	