

Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn Christoffer Eriksson AB			
Utdelningsadress Anders Paulsens Allé 12		Postnummer och ortnamn 232 35 ARLÖV	
Hästens namn Inferno DK	Ålder 2020-04-25	Kön Val	Ras Vbl name
Färg MBR	Tecken på huvudet		
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
Mager	<input type="checkbox"/> Mager		
Temperament	<input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
Slö	<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
Beskrivning*			
2. Exteriöra avvikelser Inom normala gränser			
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk ua			
4. Hud yltigt sar medialt kotu hb. löngt ua.			
5. Cirkulationsorgan ua i vila			
6. Respirationsorgan ua i vila			
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla ua enkel inspektion utan munstuge			
8. Yttre könsorgan ua			
9. Skellett, leder, senor, muskulatur Utet öönt överben medialt skenben vF löngt ua			
10. Hovstatus jänskr no, ua.			
11. Rörelser i skritt och trav ohalt i skritt, sämre fränskjut hb i trav.			
12. Reaktion efter böjprov Bp helben Ohf 0 v f 0,5° hb linddragade 0 v b			
13. Arbetsprov			
<input checked="" type="checkbox"/> Longering	<input type="checkbox"/> Ridning	<input type="checkbox"/> Körning	
14. Eventuella andra iakttagelser chipmätet 208210000731706			
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: Oktober -24 Kap: I BF Knäledsinflammation BB			
Övrigt i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmebrist var god fortsatt på baksidan.			
Leg. veterinär			
Ort och datum Kvännum 11/3-25	Veterinär CAROLIN ULANDER Bjertorp Hästklunik s/o Husaby Hästklunik, Apelås Gård 593 95 GÖTENE ☎ 0512 701 30		

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