

Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn <b>Classic Fassion Holding i Varberg AB</b>			
Utdelningsadress <b>Ahnsvägen 7</b>		Postnummer och ortnamn <b>432 75 TRÄSLÖVLÄGE</b>	
Hästens namn <b>Cleopatra Face</b>	Ålder <b>2020-04-25</b>	Kön <b>Sto</b>	Ras <b>Isländsk</b>
Tecken på huvudet <b>stjärn</b>	Tecken på bål <b>—</b>		
Tecken på vänster fram <b>—</b>	Tecken på höger fram <b>—</b>	Tecken på vänster bak <b>vit klav med fl. lemmar</b>	Tecken på höger bak <b>vit klav</b>
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"/> 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* <b>Inom normala gränser</b>		
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	<b>ua</b>		
4. Hud	<b>ua</b>		
5. Cirkulationsorgan	<b>ua i vila</b>		
6. Respirationsorgan	<b>ua i vila</b>		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<b>förlöddad från friska tand utvänder. Se ik från tidigare.</b>		
8. Yttre könsorgan	<b>ua.</b>		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	<b>ua.</b>		
10. Hovstatus	<b>oskadad BF, jämlar BB utv utvuter från BF löngt ua.</b>		
11. Rörelser i skritt och trav	<b>ohalt i skritt, skuter VB undrigt i trav.</b>		
12. Reaktion efter böjprov	<b>Bp halben. onf 0vf 0.5° hb 1° vb</b>		
13. Arbetsprov	<input type="checkbox"/> Longering <input type="checkbox"/> Ridning <input type="checkbox"/> Körning		
14. Eventuella andra iakttagelser	<b>chipmärket 985141001345587</b>		
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 <b>—</b>			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för: <b>sep-23 kollad BF, kollad BB samt av kollega för rospetsabscess vä utv. Se DR</b>			
Övrigt i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsätt på baksidan. <b>Hästen bör kollas av tandspecialist med till en biten ca 3 mån mellanrum.</b>			
Ort och datum <b>Kvänn 30/5-24</b>	Veterinär <b>Carolin Ulander</b> Leg. veterinär		

\* Här vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkningsvärda fel) vid aktuell omk. Är undersökning inte utförd markeras detta med ett streck.  
**CAROLIN ULANDER**  
 Bjertorp Hästklänik  
 c/o Husaby Hästklänik, Apelås Gård  
 533 95 GÖTENE