


Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn GLOBAL GLIDE AB & FALKBOLAGEN AB			
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn	
Hästens namn TOP LEADER 20-1101	Ålder 3 ÅR	Kön HINGST	Ras VBL. TRAV
Tecken på huvudet STJÄRN	Färg MBR		
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
Temperament	<input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
Kroppsstorlek	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen	<input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen
Beskrivning*			
2. Exteriösa avvikelser	VF VRIDEN UTÅT MED BRUTEN TÅAXEL		
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	INOM NORMAL VARIATION ⇔/INV		
4. Hud	SÅR HF KRONA INSIDA, ÖVRIGT INV		
5. Cirkulationsorgan	INV, LYSSNAT I VILA		
6. Respirationsorgan	INV, LYSSNAT I VILA		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	INV, YTLIG INSPEKTION		
8. Yttre könsorgan	INV		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	LINDRIG LEDGALLA KARPALLEDER BF + KOTLEDER BB, ÖVRIGT INV		
10. Hovstatus	VF: BOCKHOV-KONKAV HOVVÄGG, ÖVRIGT INV		
11. Rörelser i skritt och trav	HALT 1/5 VB INITIALT		
12. Reaktion efter böjprov	HELA HB 1/5, HELA VB 2/5, HÖGT BF 2/5 LÅGT HF 1/5, LÅGT VF 0/5		
13. Arbetsprov	<input checked="" type="checkbox"/> Longering	<input checked="" type="checkbox"/> Ridning	<input checked="" type="checkbox"/> Körning
14. Eventuella andra iakttagelser	MICROCHIP: 985141001349269 BF: SKO ^m /SULA, BB JÄRNSKOR		
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Rektalundersökning
Resultat av specialundersökning	-		
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:			
Övrigt i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymnesbrist var god fortsatt på baksidan.			
Ort och datum 2/11-2023	Veterinär 		

Veterinär Henrik Bertelsen AB
Vitoxelgatan 7, 213 63 MALMÖ
Tlf. 0768-54 10 99