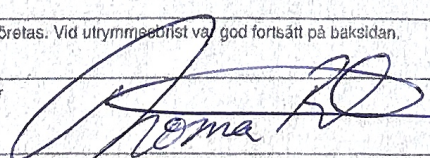


Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan, Vem?	
Ägarens namn Fredrik Månsson			
Utdelningsadress Kätorp 1		Postnummer och ortnamn 61493 Södertköping	
Hästens namn You to Amazing		Alder 2022	Kön Valack
Tecken på huvudet		Ras Vbl	Färg Brun
Tecken på vänster fram		Tecken på höger fram	
Chip: 752094100189830		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
	<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. Exteriösa avvikelser			
Beskrivning ua			
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk ua			
4. Hud ua			
5. Cirkulationsorgan ua			
6. Respirationsorgan ua			
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla Karhål inösv: ua			
8. Yttre könsorgan ua			
9. Skelett, leder, senor, muskulatur ua			
10. Hovstatus ua			
11. Rörelser i skritt och trav in h.f i trav			
12. Reaktion efter böjprov 1° h.f lågt böjprov			
13. Arbetsprov			
<input type="checkbox"/> Longering	<input type="checkbox"/> Ridning	<input type="checkbox"/> Köming	
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 t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmebrist var god fortsätt på baksidan.			
Ort och datum 23/6-26 Kula	Veterinär 		



Thomas Backen
Leg Vet