

|                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------|
| Besiktning begärd av                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Annan, vem?                                   |                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Säljare                                                                       | <input type="checkbox"/> Köpare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                  |
| Ägarens namn<br>ID International Trotting and Breeding AB                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                  |
| Utdelningsadress<br>Sälvare Alebäck 2                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                  |
| Postnr och ortnamn<br>53191 Vinwinga                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                  |
| Hästens namn<br>ID Liora                                                                                          | Alder<br>2015-04-25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Kön<br>Sto                                    | Ras<br>rannb trav. mörkbrun      |
| Tecken på huvudet<br>/                                                                                            | Tecken på bål<br>CHIP.NR. 752098200012392                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                  |
| Tecken på vänster fram<br>/                                                                                       | Tecken på höger fram<br>/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tecken på vänster bak<br>vit krona            | Tecken på höger bak<br>/         |
| 1. Allmäntillstånd                                                                                                | Hull<br><input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager<br>Temperament<br><input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö<br>Kroppsstorlek<br><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                                                                          | u. a.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                  |
| 3. Hud                                                                                                            | u. a.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                  |
| 4. Cirkulationsorgan                                                                                              | u. a.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                  |
| 5. Respirationsorgan                                                                                              | u. a.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                  |
| 6. Digestionsorgan, tänder, munhåla                                                                               | u. a.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                  |
| 7. Yttre könsorgan                                                                                                | u. a.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                  |
| 8. Skelett, leder, senor, muskulatur                                                                              | u. a.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                  |
| 9. Hovstatus                                                                                                      | u. a.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                  |
| 10. Rörelser i skritt och trav                                                                                    | u. a.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                  |
| 11. 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<br>/                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                  |
| Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för<br>/                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                  |
| Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan)<br>/ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                  |
| Ort och datum<br>Alebäck 30/07 - 2015                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Veterinär<br>/ Leg.veterinär<br>Ance Kozulane |                                  |