

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn WHAP CAPITAL			
Utdelningsadress Box 80		Postnr och ortnamn 811 21 SANDVIKEN	
Hästens namn CROQUETTE 20-3218			
Chipnummer 985141001345460	Alder F 2020	Kön STO	Ras VANDH TRAV
Färg MÖRK BRUN	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 <input type="checkbox"/> Mager Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <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. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	V.A		
3. Hud	V.A		
4. Cirkulationsorgan	V.A		
5. Respirationsorgan	V.A		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	V.A MUNSTEGE Ew		
7. Yttre könsorgan	V.A		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	WITET ÖVERBEN SKENAN HB. AVLÄKT SÄR		
9. Hovstatus	V.A		
10. Rörelser i skritt och trav	V.A		
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Röntgen		
Resultat av specialundersökning			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum Brodna 15/9-21	Veterinär [Signature]		Monica Magnusson Falk Leg. veterinär