

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <b>Leif &amp; Lena Andersson</b>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <b>Even You</b>			
Chipnummer	Ålder <b>1</b>	Kön <b>♂</b>	Ras <b>vbltr</b>
			Färg <b>Br</b>
Tecken på huvudet		Tecken på bål <b>chip 985141000998413</b>	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
<p>1. Allmäntillstånd</p> <p>Hull  <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull   <input type="checkbox"/> Överhull   <input type="checkbox"/> Under normalhull   <input type="checkbox"/> Mager</p> <p>Temperament  <input checked="" type="checkbox"/> Normalt   <input type="checkbox"/> Nervös   <input type="checkbox"/> Opålitlig   <input type="checkbox"/> Slö</p> <p>Kroppstorlek  <input checked="" type="checkbox"/> Normal   <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen   <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen</p>			
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk		<b>U.a.</b>	
3. Hud		<b>U.a.</b>	
4. Cirkulationsorgan		<b>U.a.</b>	
5. Respirationsorgan		<b>U.a.</b>	
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla		<b>Litet överbett, varg tänder</b>	
7. Yttre könsorgan		<b>U.a.</b>	
8. Skelett, leder, senor, muskulatur		<b>U.a.</b>	
9. Hovstatus		<b>U.a.</b>	
10. Rörelser i skritt och trav		<b>U.a.</b>	
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			
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 <b>Tystberga 200916</b>		Veterinär <b>Andreas Sandin</b>	
		Leg. Veterinär Tel 0730-681594	