

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn EA Värme & Sanitet AB			
Utdelningsadress Stårtarp 111		Postnr och ortnamn 274 91 Skurup	
Hästens namn (12) Gem Templar, 21-3191			
Chipnummer 752024100072317	Ålder 1	Kön STO	Ras Travare Färg Brun
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
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 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 <i>na</i>			
3. Hud <i>na</i>			
4. Cirkulationsorgan <i>na</i>			
5. Respirationsorgan <i>na</i>			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla <i>na, 2st varghänder</i>			
7. Yttre könsorgan <i>na</i>			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur <i>na</i>			
9. Hovstatus <i>na</i>			
10. Rörelser i skritt och trav <i>na</i>			
11. Eventuella andra iakttagelser <i>—</i>			
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) <i>Ca. 2st varghänder innan betsling</i>			
Ort och datum Vombs 25/5-2022		Veterinär Johan Belfrage Johan Belfrage Leg. vet	