

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare			
Ägarens namn Pace Trotting			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn Halmstad	
Hästens namn Just Pace			
Chipnummer 985141001349992	Ålder 1	Kön Sto	Ras VB
Tecken på huvudet stjärn	Tecken på bål (vit halvstrumpa)		
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 type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input checked="" type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	n.a		
3. Hud	n.a		
4. Cirkulationsorgan	n.a end ansk		
5. Respirationsorgan	n.a end ansk. Neg. hostreflex		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	n.a		
7. Yttre könsorgan	n.a		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	n.a		
9. Hovstatus	n.a		
10. Rörelser i skritt och trav	n.a		
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input type="checkbox"/> Röntgen <input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning		
Resultat av specialundersökning Se intyg intyg			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan)			
Ort och datum Sala 17/9.20	Veterinär [Signature]		

Daniel Söderberg
Leg. vet.
Mob. 070-727 32 26