

Besiktning begärd av		Annat, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Hans Ulrich Bormann			
Utdelningsadress Kreimendahl I		Postnr och ortnamn DE 58553 Halver	
Hästens namn Quantum Bo			
Chipnummer 985141001344416	Alder I	Kön H	Ras Färg
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
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 checked="" type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen</p>			
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk		<i>ua</i>	
3. Hud		<i>ua</i>	
4. Cirkulationsorgan		<i>auskultation ua</i>	
5. Respirationsorgan		<i>auskultation ua</i>	
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla		<i>yHre insp ua</i>	
7. Yttre könsorgan		<i>ua</i>	
8. Skelett, leder, senor, muskulatur		<i>ua</i>	
9. Hovstatus		<i>ua</i>	
10. Rörelser i skritt och trav		<i>ua</i>	
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 <i>sc sep intyg</i>
Resultat av specialundersökning			
Hästen är av undertecknad bätjare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum		Veterinär	
<i>Sala 18/5-21</i>		<i>M. Nyman</i>	

NG Veterinärtjänst AB
Hästklinik i Bil
Leg Vet Maria Nyman
Bygatan 19 783 34 Säter
Tel 070-552 48 19