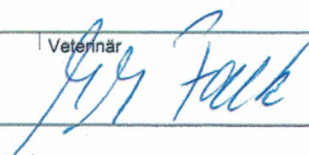


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn LARS MEWIN			
Utdelningsadress ANABODSV 49		Postnr och ortnamn 261 62 GUMMSLOV	
Hästens namn STEADY ROC 20-3070			
Chipnummer 752094100054204		Alder F. 2020	Kön HINGST
Tecken på huvudet OREGENBUNDEN STRIMBLAS		Ras VANDLTRAN	Färg FUX
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	AVLÄKTA SÄR HF ÖVERARM		
4. Cirkulationsorgan	V.A		
5. Respirationsorgan	V.A		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	V.A MUNDTEGE EJ ANV		
7. Yttre könsorgan	V.A NORMALA TESTIKLAR		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	MÄTTIG GALLA VB HB KOTA H HAS		
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 SE INTYG			
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 Broska 15/9-21	Veterinär  Monica Magnusson F. att. Leg. veterinär		