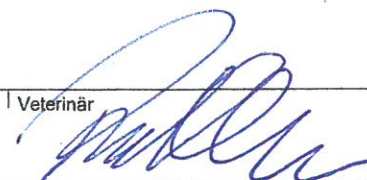


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Per Palmér & Stall Level HB			
Utdelningsadress Tormestorp 101		Postnr och ortnamn 523 61 GÄLLSTAD	
Hästens namn Candy's Room			
Chipnummer 752094100055767	Alder 1	Kön S	Ras Trav
			Färg mörkbrun
Tecken på huvudet Stjärn		Tecken på bäl	
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	u.s.		
3. Hud	u.s.		
4. Cirkulationsorgan	u.s.		
5. Respirationsorgan	u.s.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u.s. (vagtänder)		
7. Yttre könsorgan	u.s.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.s.		
9. Hovstatus	u.s.		
10. Rörelser i skritt och trav	u.s.		
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, fortsatt på baksidan)			
Ort och datum Ulricehamn 15/9-21		Veterinär 	
		Robert Olausson Leg. veterinär 070-2860701	