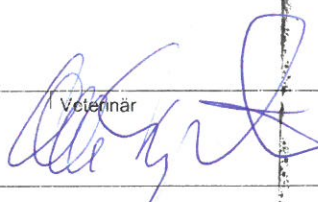


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare			
Ägarens namn <i>S. Ohlssons Hästtransporter</i>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <i>Mon's Morning Glory</i>			
Chipnummer <i>752098100956906</i>	Alder <i>1</i>	Kön <i>STO</i>	Ras <i>Ubl.</i>
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 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	<i>n.a.</i>		
3. Hud	<i>n.a.</i>		
4. Cirkulationsorgan	<i>n.a. vid auskultation</i>		
5. Respirationsorgan	<i>n.a. ————</i>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>n.a.</i>		
7. Yttre könsorgan	<i>n.a.</i>		
8. Skelett, leder, sensor, muskulatur	<i>n.a.</i>		
9. Hovstatus	<i>n.a.</i>		
10. Rörelser i skritt och trav	<i>n.a.</i>		
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 <i>Se röntgenintyg.</i>			
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 <i>Västervik 16/9-21</i>	Veterinär 		
		Leg. vet. Olle Borgetröm Norrhult Furuhöjd 596 71 Ankarsrum Vet id: 000735 Sign: 