

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Ilboängs Mark & Trav			
Utdelningsadress Fasenbo 408		Postnr och ortnamn 733 92 Sala	
Hästens namn <i>Good Trouble</i>			
Chipnummer <i>985141001478776</i>	Alder <i>7.20</i>	Kön <i>Sto</i>	Ras <i>vbl/tr</i>
Tecken på huvudet <i>-</i>		Tecken på bål <i>-</i>	
Tecken på vänster fram <i>-</i>	Tecken på höger fram <i>-</i>	Tecken på vänster bak <i>-</i>	Tecken på höger bak <i>-</i>
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 end ansk</i>		
5. Respirationsorgan	<i>n.a end ansk</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 checked="" type="checkbox"/> Röntgen		
Resultat av specialundersökning <i>Se mbyg</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>Sala 16/9.21</i>	Veterinär <i>DS</i>		
Daniel Söderberg Leg. vet. Mob. 070-727 32 26			