

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <i>Stall Gustafsberg AB</i>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <i>Whoops</i>			
Chipnummer <i>985141001349466</i>	Alder <i>1</i>	Kön <i>Sto</i>	Ras <i>Vbl.</i>
Tecken på huvudet <i>Nhip</i>		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram <i>—</i>	Tecken på höger fram <i>—</i>	Tecken på vänster bak <i>vt korta sv flrikred</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		
	Kroppstorlek <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>M.a.</i>		
3. Hud	<i>M.a.</i>		
4. Cirkulationsorgan	<i>M.a. vid auskultation</i>		
5. Respirationsorgan	<i>M.a. — " —</i>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>M.a.</i>		
7. Yttre könsorgan	<i>M.a.</i>		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>M.a.</i>		
9. Hovstatus	<i>M.a.</i>		
10. Rörelser i skritt och trav	<i>M.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, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum <i>Glabbecken 16/9-21</i>	Veterinär <i>Olle Borgström</i>		

Leg. vet. Olle Borgström
 Norrhult Furuhöjd
 593 71 Ankarsrum
 Vet id: 000735
 Sign: *Olle Borgström*