

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn Sten o Irja Grönström			
Utdelningsadress Rone Frigsarve 214		Postnr och ortnamn 62 347 Hemse	
Hästens namn Newice 20-2286			
Chipnummer 752097100055491	Alder 4 2020-05-20	Kön sto	Ras Vbl/kr
Färg mörkbr	Tecken på huvudet		
Tecken på vänster fram vit innerballe		Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak vkrönans svart fläck
Tecken på höger bak vkrönans svarte fläck			
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	ing (inom normala gränser)		
3. Hud	ing		
4. Cirkulationsorgan	ing		
5. Respirationsorgan	ing		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ing		
7. Yttre könsorgan	ing		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	mjuk gallo hastad Hb		
9. Hovstatus	ing		
10. Rörelser i skritt och trav	ing		
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 separat inhys		
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 15/9 - 2021 Rone	Veterinär Elin Prowse leg. veterinär		