

Besiktning begärd av		Annan, vem?			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare			
Ägarens namn Ferreri Enterprise					
Utdelningsadress skyttensgata 541			Postnr och ortnamn 136 61 Brandbergen		
Hästens namn Sweet Jellybean 20-3308					
Chipnummer		Alder	Kön	Ras	Färg
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	
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	Kroppstorlek				
	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen		<input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen	
	<i>ua</i>				
	<i>ua</i>				
3. Hud	<i>ua</i>				
4. Cirkulationsorgan	<i>ua</i>				
5. Respirationsorgan	<i>ua</i>				
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>ua, främre mullslan ua</i>				
7. Yttre könsorgan	<i>ua</i>				
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>ua</i>				
9. Hovstatus	<i>ua</i>				
10. Rörelser i skritt och trav	<i>ua</i>				
11. Eventuella andra iakttagelser	<i>—</i>				
Specialundersökning					
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input checked="" 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, fortsätt på baksidan)					
Ort och datum			Veterinär		
<i>Ådö 13/9-21.</i>			<i>Cecilia Ekaberg</i>		
			Cecilia Ekaberg Leg. veterinär		