

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 Snowstorm</i>			
Chipnummer <i>752098100956829</i>	Alder <i>1</i>	Kön <i>Hingst Vbl</i>	Ras <i>Øron</i>
Tecken på huvudet		Tecken på bäl	
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		
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, senor, 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, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär		
<i>Västerås 16/9-21</i>	<i>Olle Borgström</i>		

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