

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <b>ALDERS SVANBERG</b>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <b>T. WALL'S NUGGET</b>			
Chipnummer <b>985141001128977</b>	Alder <b>1</b>	Kön <b>STO</b>	Ras <b>VOL</b>
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 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	<b>UIA</b>		
3. Hud	<b>Oom mjukt svullnad på skenbenet VB. 1.5 Ua</b>		
4. Cirkulationsorgan	<b>UIA</b>		
5. Respirationsorgan	<b>UIA</b>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<b>Vagtkänder i överkäken. 1.5 Ua</b>		
7. Yttre könsorgan	<b>UIA</b>		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	<b>UIA</b>		
9. Hovstatus	<b>Normalstöd BF. UIA</b>		
10. Rörelser i skritt och trav	<b>UIA</b>		
11. Eventuella andra iakttagelser	<b>UIA</b>		
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input 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 utrymnesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär		
<b>Linghem 22/09/16</b>	<b>KNUT BAKKE GYLLENBERG</b> <i>Leg. vet.</i>		