

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn Erna Kjell Claes Nyberg			
Utdelningsadress Bjärby Brättefors 1		Postnr och ortnamn 46791 Grästorp	
Hästens namn Knut Rapid			
Chipnummer 985741001349347	Ålder 1	Kön hingst	Ras Vämbled
Färg brun	Tecken på huvudet skjuten stjärn, genomgående snopp		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
		vit keta	
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	ua		
3. Hud	ua		
4. Cirkulationsorgan	auskultation ua i vkr		
5. Respirationsorgan	auskultation ua i vkr		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	yltre inspektion utan munstuge ua, vngkude		
7. Yttre könsorgan	en kokkel i pansen andra lite högre upp men palperbar		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	palpation ua		
9. Hovstatus	ua oshodd		
10. Rörelser i skritt och trav	vkr i skritt ua, ej undersökt i trav		
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			
/			
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		
Solvalle 20210918	Lena Myrenius leg vet myrenius.lena@telia.com 070 6787979		