

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<i>betalt auktion</i>	
Ägarens namn Skramsta Stuteri AB			
Utdelningsadress Skramstavägen 4		Postnr och ortnamn 197 93 Bro	
Hästens namn (25) Zidane C.D., 21-1568			
Chipnummer 75209820000108	Ålder 1	Kön hingst	Ras ukl. sv
Färg Br	Tecken på huvudet —		
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 ifk	<i>n.a</i>		
3. Hud	<i>n.a</i>		
4. Cirkulationsorgan	<i>n.a. ent. avsl.</i>		
5. Respirationsorgan	<i>n.a. ent. avsl.</i>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>n.a</i>		
7. Yttre könsorgan	<i>n.a. testiklar korrekta</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 checked="" type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning <i>Se bifogat intyg.</i>			
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 <i>Rödmosse 22/5 22</i>		Veterinär <i>DSy</i>	

Daniel Söderberg
Leg. vet.
Mob. 070-727 32 26