

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn PRESTERA INTERNATIONAL AB JARS ÅBERG			
Utdelningsadress YP DRAGÖRKAIEN ÖVÄGEN 8		Postnr och ortnamn 216 42 LINDHAYN	
Hästens namn NAOMI LANE 20-1945			
Chipnummer 985141001345243	Ålder F 2020	Kön STO	Ras VÄRMDÅ TRÄV
Färg BRUN	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 lfk	U.A		
3. Hud	U.A		
4. Cirkulationsorgan	U.A		
5. Respirationsorgan	U.A		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	U.A HUNSTEGER EJ ANV		
7. Yttre könsorgan	U.A		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	U.A		
9. Hovstatus	U.A		
10. Rörelser i skritt och trav	U.A		
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 SE INTYG			
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 Brodna 15/9-21	Veterinär Monica Magnusson Falk		