

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <i>Easy KB</i>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <i>Lamborghinis Hall</i>			
Chipnummer <i>985141001349062</i>	Alder <i>1</i>	Kön <i>Hingst</i>	Ras <i>V61</i>
Färg <i>brun</i>	Tecken på huvudet <i>—</i>		
Tecken på vänster fram <i>—</i>		Tecken på höger fram <i>—</i>	
Tecken på vänster bak <i>—</i>		Tecken på höger bak <i>—</i>	
1. Allmäntillstånd	Hull		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull	<input type="checkbox"/> Överhull	<input type="checkbox"/> Under normalhull
	<input type="checkbox"/> Mager		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	Temperament		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normalt	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
	<input type="checkbox"/> Slö		
3. Hud	Kroppstorlek		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen	<input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen
4. Cirkulationsorgan	<i>n.a.</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 bifogat 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 <i>Västerås 16/9-21</i>	Veterinär <i>[Signature]</i>		
Leg. vet. Olle Borgetröm Norrhult Furuhöjd 593 71 Ankarsrum Vet id: 000735			Sign: <i>[Signature]</i>