

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn <b>Anders Svanberg</b>			
Utdelningsadress <b>Öppreva 1</b>		Postnr och ortnamn <b>58561 Lingham</b>	
Hästens namn <b>T. Wall's Nitro</b>			
Chipnummer <b>985141001128761</b>	Ålder <b>1</b>	Kön <b>HINOST</b>	Ras <b>VSL</b>
Färg <b>Brown</b>	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	<b>U/A</b>		
3. Hud	<b>Ödm svullnad vid vänster kotled. 1-0 U/A</b>		
4. Cirkulationsorgan	<b>U/A</b>		
5. Respirationsorgan	<b>U/A</b>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<b>Vergtänder i överkäben. 1-0 U/A</b>		
7. Yttre könsorgan	<b>Enbart vänster testikel är palperbar. 1-0 U/A</b>		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	<b>U/A</b>		
9. Hovstatus	<b>Normalhövad BF. U/A</b>		
10. Rörelser i skritt och trav	<b>U/A</b>		
11. Eventuella andra iakttagelser	<b>U/A</b>		
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, fortsatt på baksidan)			

Ort och datum

**Lingham 2021 05 21**

Veterinär

**KNUT BAKKE GYLLENBERG**  
Leg. vet.