

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	752 09 810095 1104	
Ägarens namn			
Utdelningsadress			
Postnr och ortnamn			
Hästens namn		Ålder	Kön
Night Art			
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
Sjösunn			
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
			JTB kvans
1. Allmäntillstånd	Hull <input 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	Hjrtmuskulatur i vika u a		
5. Respirationsorgan	Lungor i vika u a		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u a,		
7. Yttre könsorgan	u a,		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	Påstommen vän och venter överkropp VF insida		
9. Hovstatus	u a,		
10. Rörelser i skritt och trav			
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	Fullständig tand- och munhåleundersökning	Rektalundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen 26-08-20
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning			
Resultat av specialundersökning			
Kotom PF LH + kotom PB Fm Pw, + hos PB och PJ Viska EN om ston OCD Fugen. TIR LHS VB			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör foretas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum		Veterinär	
Sale 16/09/20		Leg. Vet. Nicolas De Mitr +4670346968	