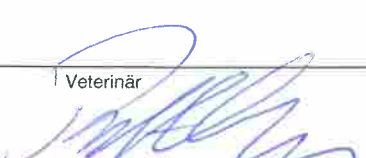
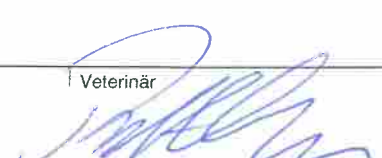


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn Per Palmer			
Utdelningsadress Tormestorp 101		Postnr och ortnamn 523 61 GÅLLSTAD	
Hästens namn Sioux Kung X			
Chipnummer 752 094 1000 36014	Ålder 1	Kön Hingst	Ras Trav Färg Brun
Tecken på huvudet stjärnämne		Tecken på bäl	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak Oregelbunden vit keta
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.s.		
3. Hud	u.s.		
4. Cirkulationsorgan	u.s.		
5. Respirationsorgan	u.s.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u.s. (ungtänder ok)		
7. Yttre könsorgan	u.s.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.s. (oömt överben inside skenben fan)		
9. Hovstatus	u.s.		
10. Rörelser i skritt och trav	u.s.		
11. Eventuella andra iakttagelser	u.s.		
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 Gällstads 17/9-20	Veterinär 		Robert Olausson Leg. veterinär 070-2860701

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn Per Palmer			
Utdelningsadress Tormestorp 101		Postnr och ortnamn 523 61 GÅLLSTAD	
Hästens namn Sioux Kung X			
Chipnummer 752 094 1000 36014	Ålder 1	Kön Hingst	Ras Trav Färg Brun
Tecken på huvudet stjärnämne		Tecken på bål -	
Tecken på vänster fram -	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak -	Tecken på höger bak Oregelbunden vit heta
1. Allmäntillstånd	Hull		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager		
	Temperament		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	<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		
3. Hud	u.s.		
4. Cirkulationsorgan	u.g.		
5. Respirationsorgan	u.g.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u.g. (varjtänder 3h)		
7. Yttre könsorgan	u.g.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.g. (oömt överben inside skenben fan)		
9. Hovstatus	u.g.		
10. Rörelser i skritt och trav	u.g.		
11. Eventuella andra iakttagelser	u.g.		
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, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum Gällstad 19/9-20	Veterinär 		Robert Olausson Leg. veterinär 070-2860701

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn Per Palmer			
Utdelningsadress Tormestorp 101		Postnr och ortnamn 523 61 GÅLLSTAD	
Hästens namn Sioux Kung X			
Chipnummer 752 094 1000 36014	Ålder 1	Kön Hingst	Ras Trav Färg Brun
Tecken på huvudet stjärnämne		Tecken på bål -	
Tecken på vänster fram -	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak -	Tecken på höger bak Oregelbunden vit heta
1. Allmäntillstånd	Hull		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager		
	Temperament		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	<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		
3. Hud	u.s.		
4. Cirkulationsorgan	u.g.		
5. Respirationsorgan	u.g.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u.s. (ungtänder ok)		
7. Yttre könsorgan	u.s.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.s. (oömt överben inside skenben fram)		
9. Hovstatus	u.g.		
10. Rörelser i skritt och trav	u.g.		
11. Eventuella andra iakttagelser	u.g.		
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, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum Gällstad 19/9-20		Veterinär Robert Olausson	
		Leg. veterinär 070-2860701	

Övriga noteringar

Lined area for notes with horizontal dashed lines.

Övriga noteringar

Lined area for notes with horizontal dashed lines.