

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn		Lörsta Stuteri HB	
Utdelningsadress		KUNSTABY LUNNE	
		Postnr och ortnamn	
		71692 FJUGESTA	
Hästens namn			
DOLL TIME TROT			
Chipnummer	Alder	Kön	Ras
985141001349588	1	STO	VARMBL. IRAVARE
Tecken på huvudet	Tecken på bål		
STJÄRN	—		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
—	—	BEUTEN VD KEARL. SVARTA JE. T VIT BÅL	—
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 Kroppstorlek <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., tänder enl. åldern		
7. Yttre könsorgan	u.a.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.a.; öronen bf MCIII med		
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 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		Veterinär	
Fjugesta, 14/9-2021		Caroline Seidel Eg. Veterinär Nyhamnsvägen 1, Gäddede	