

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Am Bloodstock AB			
Utdelningsadress Box 5319		Postnr och ortnamn 102 47 Stockholm	
Hästens namn Killer Kajoo			
Chipnummer 985141001348859		Ålder 1år	Kön hingst
Tecken på huvudet Skjuten stjärn		Ras vbl. travare	Färg brun
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 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	enkel msp. u.a		
7. Yttre könsorgan	u.a		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.a		
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 checked="" type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning se sep. intyg			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymnesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum Hyllstofta 21/5-2021		Veterinär Leg. Veterinär Susanne K. Wijkander	