

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn		LARS ÅBERG	
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
TRÄSTERA INTERNATIONAL AB YP DRAGÖRKAJEN ÖVÄGEN 8		216 42 NIMHAMN	
Hästens namn			
FRONT LANE 20-2880			
Chipnummer	Ålder	Kön	Ras
985141001348933	F 2020	HINGST	VANDH TRAV
Tecken på huvudet	Tecken på bäl		
PVLÄNGT STJÄRNÄHNE	-		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
-	-	OREGELB VIT KOTA	-
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	V.A		
3. Hud	V.A		
4. Cirkulationsorgan	V.A		
5. Respirationsorgan	V.A		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	V.A MUNSTEGER ED ANV		
7. Yttre könsorgan	V.A NORHANA TESTIKLAR		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	ÖVERDELN INSIDAN SKENAN VF HF		
9. Hovstatus	V.A		
10. Rörelser i skritt och trav	V.A		
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	Fullständig tand- och munhåleundersökning	Rektalundersökning	Röntgen
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Resultat av specialundersökning			
SE INTYG			
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	Veterinär		
Breda 15/9-21	M Monica Magnusson Falk		Monica Magnusson Falk Leg. veterinär