

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare			
Ägarens namn PRESTERA INTERNATIONAL AB		LARS ÅBERG	
Utdelningsadress YP DRAGÖRKÄREN ÖVÄGEN 8		Postnr och ortnamn 216 42 BIRHAMN	
Hästens namn GLORY LANE 20-2878			
Chipnummer 985141001349616	Alder F 2020	Kön STO	Ras VÄNDRAN TRAV
Tecken på huvudet FULLÄNGT STÄRNÄMNE		Tecken på bäl —	
Tecken på vänster fram —	Tecken på höger fram —	Tecken på vänster bak —	Tecken på höger bak INRE HERMELINKRONBÄND & INVERDALLE
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.A		
3. Hud	U.A		
4. Cirkulationsorgan	U.A		
5. Respirationsorgan	U.A		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	U.A KUNSTEGE EA ANV		
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 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		
Brodda 15/9-21	MM FOLK		Monica Magnusson Falk Leg. veterinär