

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn		PRESTERA INTERNATIONAL AB	
Utdelningsadress		MARS ÅBERG	
YP DRAGÖRKAJEN ÖVÄGEN 8		216 42 LILHAMN	
Hästens namn			
SHOSHO LANE 20-1944			
Chipnummer	Alder	Kön	Ras
985141001344786	F 2020	STO	VRHDA TRAV
Tecken på huvudet		Färg	
SBÄRNÄHNE		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 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 MUNSTEGE EJ 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 utrymnesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum		Veterinär	
Breda 15/9-21		M Monica Magnusson	
		Leg. veterinär	