

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn BROS STABLES			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
BEUKENHOUT 80, 3991 PW HOUTEN, NETHERLANDS			
Hästens namn NI HAO BROS			
Chipnummer	Alder	Kön	Ras
985141000991145	1	STO	VBL TRAV BRUN
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
BLÄS			
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
		M. SK. FLÄCK VIT HALVSTRUMPA	M. SV. VIT HALVSTRUMPA FLÄCK
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	NORMALT		
3. Hud	NORMALT		
4. Cirkulationsorgan	NORMALT		
5. Respirationsorgan	NORMALT		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	NORMALT, MEN FATTAS TREDJE VÄNSTRA FRANTANDEN (UPPE)		
7. Yttre könsorgan	NORMALT		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	NORMALT		
9. Hovstatus	NORMALT		
10. Rörelser i skritt och trav	NORMALT		
11. Eventuella andra iakttagelser	NORMALT		
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		
SKURUP 18/5/2021	DOTT. ALBERTO PALLOTTA MEDICO VETERINARIO Cell. 338 6864108 ISCRIZIONE ALBO AP 374		