

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	ASVT Kriterieauktion	
Ägarens namn Tuulilaukka Oy			
Utdelningsadress Rauhonpolku 17		Postnr och ortnamn 85100 Kalajo	
Hästens namn Mia Amore			
Chipnummer 985141001344847	Ålder 7år	Kön Sto	Ras Vbl trav Färg ljushv
Tecken på huvudet stämjustlök på näsen		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
<p>1. Allmäntillstånd</p> <p>Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager Vit inre kronrand med svart fläck och vita ballar</p> <p>Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö</p> <p>Kroppsstorlek <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen</p>			
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk M.a			
3. Hud M.a			
4. Cirkulationsorgan M.a evl. cusk			
5. Respirationsorgan - a =			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla M-a			
7. Yttre könsorgan M-a			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur M.a			
9. Hovstatus M.a			
10. Rörelser i skritt och trav M.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 Rödmossa 16/9.21		Veterinär D Sj	
		Daniel Söderberg Leg. vet. Mob. 070-727 32 26	