

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn		LARS ÅBERG	
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
PRESTERA INTERNATIONAL AB VP DRAGÖRKALLEN ÖVÄGEN 8		216 42 LILHAMN	
Hästens namn			
AMOUR LANE 20-2221			
Chipnummer	Alder	Kön	Ras
985141001350534	F 2020	STO	VÄRMDH TRÄV
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
STÄRN VIT FRÄCK PÅ NOSEN		-	
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	V.I.A		
3. Hud	V.I.A		
4. Cirkulationsorgan	V.I.A		
5. Respirationsorgan	V.I.A		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	V.I.A MUNSTEGE EJ ANV		
7. Yttre könsorgan	V.I.A		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	V.I.A		
9. Hovstatus	V.I.A		
10. Rörelser i skritt och trav	V.I.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		Monica Magnusson Falk Leg. veterinär
Brodå 15/9-21	M Monica Falk		