

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Agarens namn <i>Heide Racing ApS</i>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <i>Jytte</i>			
Chipnummer <i>75209410049322</i>	Alder <i>1år</i>	Kön <i>Sto</i>	Ras <i>Vbl.</i>
Tecken på huvudet <i>Stjärn</i>		Tecken på bål <i>✓</i>	
Tecken på vänster fram <i>✓</i>	Tecken på höger fram <i>✓</i>	Tecken på vänster bak <i>✓</i>	Tecken på höger bak <i>✓</i>
1. Allmäntillstånd	Hüll <input checked="" type="checkbox"/> Normalhüll <input type="checkbox"/> Överhüll <input type="checkbox"/> Under normalhüll <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	<i>OK</i>		
3. Hud	<i>OK</i>		
4. Cirkulationsorgan	<i>OK</i>		
5. Respirationsorgan	<i>OK</i>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>OK</i>		
7. Yttre könsorgan	<i>OK</i>		
8. Skelett, leder, sensor, muskulatur	<i>OK</i>		
9. Hovstatus	<i>OK</i>		
10. Rörelser i skritt och trav	<i>OK</i>		
11. Eventuella andra iakttagelser	<i>✓</i>		
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning
Resultat av specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen		
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 <i>Sønderby 17/5 2021</i>	Veterinär <i>Mary Karlsen</i>		

DRONNINGLUND DYRLÆGER  
 JETTE MADSEN OG HANS KARKOV  
 STATIONSVEJ 28  
 9330 DRONNINGLUND  
 TLF. 98 84 10 15