

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 YP DRAGÖRKAJEN ÖVÅGEN 8		216 42 WIKHAMN	
Hästens namn			
VIKING LANE 20-1522			
Chipnummer	Alder	Kön	Ras
985141001345467	F 2020	HINGST	VÄNÖN TRAV
Tecken på huvudet	Tecken på bål		
—	—		
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	VÄRLDOR PÅ NOSEN		
4. Cirkulationsorgan	U.A		
5. Respirationsorgan	U.A		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	U.A MUNSTEGE ES ANV		
7. Yttre könsorgan	U.A NORMALA TESTIKLAR		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	MÄTTIG GAMLA VB HD HASLED		
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 INTYGT		
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		
Brodda 15/9-21	/ / / FARR		Monica Magnusson ^{FAK} Leg. veterinär