

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn <i>Stald Sotto</i>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <i>Indiana Sotto</i>			
Chipnummer <i>752094100040146</i>	Alder <i>1 år</i>	Kön <i>Sto</i>	Ras <i>Vbl.</i>
Tecken på huvudet <i>1/2</i>		Tecken på bål <i>1/2</i>	
Tecken på vänster fram <i>1/2</i>	Tecken på höger fram <i>1/2</i>	Tecken på vänster bak <i>1/2</i>	Tecken på höger bak <i>1/2</i>
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		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	Kroppsstorlek		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen		
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, senor, 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	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning			
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		
<i>Solby 17/5 2021</i>	<i>Hans Karlsen</i>		

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