

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Agarens namn <i>Stald Sotto</i>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <i>Sopra Sotto</i>			
Chipnummer <i>752094100040080</i>	Ålder <i>1år</i>	Kön <i>Sto</i>	Ras <i>Vbl.</i>
Färg <i>Brun</i>		Tecken på huvudet <i>Bläs</i>	
Tecken på vänster fram <i>Vit kronrand</i>		Tecken på höger fram <i>Vit kronrand</i>	
Tecken på vänster bak <i>Vit kata</i>		Tecken på höger bak <i>Vit kata</i>	
1. Allmäntillstånd	Hull		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager		
	Temperament		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	<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		
3. Hud	OK		
4. Cirkulationsorgan	OK		
5. Respirationsorgan	OK		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	OK		
7. Yttre könsorgan	OK		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	OK		
9. Hovstatus	OK		
10. Rörelser i skritt och trav	OK		
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			
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>Solby 17/52021</i>		Veterinär <i>Hans Karth</i>	

DRONNINGLUND DYRLÆGER
JETTE MADSEN OG HANS KARKOV
STATIONSVej 28
9330 DRONNINGLUND
TLF. 98 84 16 15