

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare			
Ägarens namn PRESTERA INTERNATIONAL AB LARS ÅBERG			
Utdelningsadress YP DRAGÖRKAJEN ÖVÄGEN 8		Postnr och ortnamn 216 42 LIMHAMN	
Hästens namn RACE JANE 20-2882			
Chipnummer 985141001344920	Ålder F 2020	Kön HINGST	Ras VANNA TRAV
Färg BRUN	Tecken på huvudet —		
Tecken på vänster fram —		Tecken på höger fram —	
Tecken på vänster bak —		Tecken på höger bak —	
1. Allmäntillstånd	<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	AVLÄKTA SÄR KOTA HF		
4. Cirkulationsorgan	U.A		
5. Respirationsorgan	U.A		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	U.A MUNSTEGER ED ANV		
7. Yttre könsorgan	U.A NORMANA TESTIKLAR		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	U.A		
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 utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum Booda 15/9-21	Veterinär [Signature]		Monica Magnusson Falk Leg. veterinär