

Besiktning begärd av		Annan, vem?		
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare				
Ägarens namn Ilboängs Mark & Trav				
Utdelningsadress Fasenbo 408		Postnr och ortnamn 73392 Sala		
Hästens namn Santa Ponsa				
Chipnummer 985141001350641	Ålder 1	Kön Sto	Ras VB	Färg
Tecken på huvudet sh. g m n e		Tecken på bål		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak vit kromve kronrand	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	n.a			
3. Hud	n.a			
4. Cirkulationsorgan	n.a end ausk.			
5. Respirationsorgan	n.a end ausk. Neg trostreflex			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	n.a			
7. Yttre könsorgan	n.a			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	n.a			
9. Hovstatus	n.a			
10. Rörelser i skritt och trav	n.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 ntg inlägg				
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för				
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan)				
Ort och datum Sala 17/9.20	Veterinär DS		Daniel Söderberg Leg. vet. Mob. 070-727 32 26	