

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <u>Jonil AB o Larsson Patrik</u>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
<u>Stora Torget 3</u>		<u>595 30 Mjölby</u>	
Hästens namn <u>Easter goes west</u>			
Chipnummer	Alder	Kön	Ras
<u>985141001349009</u>	<u>1</u>	<u>Hingst</u>	<u>Karmblodig Travak</u>
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
<u>—</u>		<u>—</u>	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
<u>—</u>	<u>—</u>	<u>vit lönrand</u>	<u>—</u>
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>u.a</u>			
3. Hud <u>u.a</u>			
4. Cirkulationsorgan <u>u.a</u>			
5. Respirationsorgan <u>u.a</u>			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla <u>u.a</u>			
7. Yttre könsorgan <u>u.a</u>			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur <u>u.a</u>			
9. Hovstatus <u>u.a</u>			
10. Rörelser i skritt och trav <u>u.a</u>			
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning			
<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning		<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	
<input type="checkbox"/> Rektalundersökning		<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen	
Resultat av specialundersökning			
<u>Se intyg</u>			
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		Veterinär	
<u>Vällna 23/5-22</u>		<u>Frederick Willett</u> Leg. Vet.	