

Besiktning begärd av	Annan, vem?		
<input checked="" type="checkbox"/> Saljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn International Hacienda OY			
Utdelningsadress Uus-Nopontie 194		Postnr och ortnamn 05620 Hyvinkää	
Hästens namn (8) Broker Artist, 21-2481			
Chipnummer 752098200000297	Ålder 1	Kön hingst	Ras Vbl travare ljusbrun
Tecken på huvudet Aulångst stjärnämne		Tecken på bäl	
Tecken på vänster fram Vit kots	Tecken på höger fram vit kronrandvitsbalkar	Tecken på vänster bak vit kronrandvitsbalkar	Tecken på höger bak vit kots
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 Kroppstorlek <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	na		
3. Hud	na		
4. Cirkulationsorgan	na		
5. Respirationsorgan	na		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	na		
7. Yttre könsorgan	na		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	na		
9. Hovstatus	na		
10. Rörelser i skritt och trav	na		
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 sep. intyg			
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 24.05.2022	Veterinär CHIODI SHARIF VETERINARY NUMBER 6597 Susu Chodi		