

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Agarens namn Stall Chipata KB			
Utgelingsadress Killebacken 3D		Postnr och ortnamn 269 33 Båstad	
Hästens namn (9) Millevie R.D., 21-1682			
Chipnummer 75209820 0000 277	Ålder 1	Kön Sto	Ras Färg
Tecken på huvudet Vita hår i panna, Snopp		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram vit kotan m. svarta fläckar	Tecken på höger fram vit kotan med svarta fläckar i underrand	Tecken på vänster bak —	Tecken på höger bak bruten vit underrand m. svarta fläckar, vitkalklar
Hull			
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			
Ungdoms värtor mule, övrigt u.a.			
4. Cirkulationsorgan			
u.a.			
5. Respirationsorgan			
u.a.			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla			
u.a.			
7. Yttre könsorgan			
u.a.			
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 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			
Se intyg			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmebrist, fortsatt på baksidan)			
Ort och datum Kålna 23/5-22		Veterinär Frederick Willett Leg. Vet.	