

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <u>Annemanna AB</u>			
Utdelningsadress			
Postnr och ortnamn <u>178 90 Elkevä</u>			
Hästens namn <u>Galot</u>	Ålder <u>F 2021</u>	Kön <u>Hingst</u>	Ras <u>Vbl trav.</u> Färg <u>Brun</u>
Tecken på huvudet <u>SHJ</u>	Tecken på bål		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	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		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	<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
3. Hud	<u>ua</u>		
4. Cirkulationsorgan	<u>ua</u>		
5. Respirationsorgan	<u>ua</u>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<u>Vargtänder båda OK</u>		
7. Yttre könsorgan	<u>ua</u>		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	<u>Sär vb has, överben vb</u>		
9. Hovstatus	<u>ua</u>		
10. Rörelser i skritt och trav	<u>ua</u>		
11. Eventuella andra iakttagelser	<u>ua</u>		
Specialundersökning			
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning			
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>Elkevä 5/6 - 2022</u>		<u>Axel Wallman</u> Leg vet	