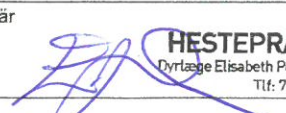


Besiktning begärd av		i Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <b>Keller</b>			
Chipnummer	Alder	Kön	Ras
<b>208274000081258</b>	<b>1</b>	<b>Hingst</b>	<b>Travhest Brun</b>
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
=		=	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
=	=	=	<b>Kode med sorte pletter</b>
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	<b>Normal</b>		
3. Hud	<b>Normal</b>		
4. Cirkulationsorgan	<b>Normal</b>		
5. Respirationsorgan	<b>Normal</b>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<b>Normal, kindtänder ikke set</b>		
7. Yttre könsorgan	<b>Normal</b>		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	<b>Normal</b>		
9. Hovstatus	<b>Normal</b>		
10. Rörelser i skritt och trav	<b>Rengående</b>		
11. Eventuella andra iakttagelser	<b>Nej</b>		
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning
	<b>Nej</b>	<b>Nej</b>	<b>Nej</b>
Resultat av specialundersökning			
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		Veterinär	
<b>16/9 - 2022</b>		 <b>HESTEPRAKSIS NORD</b> Övrlage Elisabet Pontoppidan - Aut.nr. 4384 Tlf: 7370 8165	