

Besiktning begärd av	Annan, vem?		
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <i>Kejser</i>			
Chipnummer <i>208274000081243</i>	Alder <i>1</i>	Kön <i>Hingst</i>	Ras <i>Travhest</i>
Färg <i>Brun</i>	Tecken på huvudet <i>lille stjerne</i>		
Tecken på vänster fram <i>÷</i>	Tecken på höger fram <i>÷</i>	Tecken på vänster bak <i>sok med sorte pletter</i>	Tecken på höger bak <i>÷</i>
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"/> Siö		
	Kroppstorlek		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen		
3. Hud	<i>Normal</i>		
4. Cirkulationsorgan	<i>Normal</i>		
5. Respirationsorgan	<i>Normal</i>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>Normal, kindtänder ikke set</i>		
7. Yttre könsorgan	<i>Normal</i>		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>Normal</i>		
9. Hovstatus	<i>Normal</i>		
10. Rörelser i skritt och trav	<i>Rengående</i>		
11. Eventuella andra iakttagelser	<i>Nej</i>		
Specialundersökning	<i>Nej</i>		
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektal-undersökning	<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, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär		
<i>16/9 - 2022</i>	<i>[Signature]</i>		