

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <i>Stall IMA / Alen Ingemar</i>			
Utdelningsadress <i>Lindäwa Gärd</i>		Postnr och ortnamn <i>53191 Virminga</i>	
Hästens namn <i>IDUN IMA</i>			
Chipnummer <i>985141001474644</i>	Alder <i>Född 2021.03.31</i>	Kön <i>sto</i>	Ras <i>Västm. Travare</i> Färg <i>M. Brun</i>
Tecken på huvudet		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 <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	<i>NORMAL</i>		
3. Hud	<i>NORMAL</i>		
4. Cirkulationsorgan	<i>NORMAL</i>		
5. Respirationsorgan	<i>NORMAL</i>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>NORMAL</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>INGEN HALTHET</i>		
11. Eventuella andra iakttagelser	<i>/</i>		
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	<i>se separat intyg</i>		
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för <i>/</i>			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär		Privat vet. gydytoja Vaiva Burneikaitė
<i>13.09.2022 Alibacé</i>			<i>[Signature]</i> 98031