



Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn <b>Broline Int AB</b>			
Utdelningsadress <b>Brokvarn 2</b>		Postnr och ortnamn <b>51293 Svenljunga</b>	
Hästens namn <b>Diana Ross Broline</b>			
Chipnummer <b>752094100073869</b>	Ålder <b>1</b>	Kön <b>Sto</b>	Ras <b>Vbl Trav</b>
Färg <b>Brun</b>			
Tecken på huvudet <b>Vita hår i panna</b>		Tecken på bål <b>-</b>	
Tecken på vänster fram <b>-</b>	Tecken på höger fram <b>-</b>	Tecken på vänster bak <b>-</b>	Tecken på höger bak <b>-</b>
1. Allmäntillstånd	Hull		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull	<input type="checkbox"/> Överhull	<input type="checkbox"/> Under normalhull
	<input type="checkbox"/> Mager		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	Temperament		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normalt	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
	<input type="checkbox"/> Slö		
3. Hud	Kroppsstorlek		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen	<input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen
4. Cirkulationsorgan	JA		
5. Respirationsorgan	JA		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	JA		
7. Yttre könsorgan	JA		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	JA		
9. Hovstatus	JA		
10. Rörelser i skritt och trav	JA		
11. Eventuella andra iakttagelser	JA		
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 <b>Se separat röntgen intyg</b>			
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 <b>Svenljunga 22-09-12</b>		Veterinär 	
		 <b>Daniel Svensson</b> ID-kontrollant, Leg. vet.	