

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn PRESTERA INTERNATIONAL AB			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
96 ÖSTERNEN REVISION INDUSTRIG 21		271 39 YSTAD	
Hästens namn NORE LANE 21-3354			
Chipnummer	Alder	Kön	Ras
752098200001072	1	STO	URHÖN TRAV
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
AVMÄNKT STÖÄRN		-	
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 UA			
3. Hud Skrapasär utsida vfr radius, framsida skenben hb			
4. Cirkulationsorgan Lyssnat i vila ua			
5. Respirationsorgan Lyssnat i vila ua			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla Inom normala gränser			
7. Yttre könsorgan Inom normala gränser			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur Inom normala gränser			
9. Hovstatus Inom normala gränser			
10. Rörelser i skritt och trav Ohelt			
11. Eventuella andra iakttagelser -			
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			Separat intyg
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	
BRODDA 9/9/2022		HENRIK BERTELSEN DVM, Leg. veterinär	