

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Stall COURANT AB			
Utdelningsadress Molnebo Säteri PI 310		Postnr och ortnamn 744 91 Heby	
Hästens namn Leibnitz 21-1300			
Chipnummer 75209820000239	Alder 1år	Kön hingst	Ras vbl travare
Tecken på huvudet Stjärnämne		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak vit innerballe	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 slemhinner och palperbara lfk	u.a.		
3. Hud	u.a. två små skarsår framsida kота hb.		
4. Cirkulationsorgan	u.a.		
5. Respirationsorgan	u.a.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u.a enligt yttre inspektion		
7. Yttre könsorgan	u.a. ovillig vid palpation testiklar.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.a. ovillig att lyfta bakben, men kan undersöka.		
9. Hovstatus	u.a.		
10. Rörelser i skritt och trav	u.a.		
11. Eventuella andra iakttagelser	fransysk bf.		
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 se 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 Hyllsöftra 220912	Veterinär Helene Nöklestad		