

Besiktning begärd av	Annan, vem?		
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn COVER KONSULT AB / JOHNNY PERSSON			
Utdelningsadress KANTHUS 991		Postnr och ortnamn 247 99 GENARP	
Hästens namn AJSON 21-1679			
Chipnummer 752094100075236	Alder 1	Kön HINGST	Ras VRMBh TRAV
Färg BRUN	Tecken på huvudet —		
Tecken på vänster fram VITA DALLAR BROTEN VIT KRONRAND		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	UA		
4. Cirkulationsorgan	UA Lymmet i vila		
5. Respirationsorgan	UA Lymmet i vila		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	UA yttlig omspuktion		
7. Yttre könsorgan	UA		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	UA		
9. Hovstatus	UA		
10. Rörelser i skritt och trav	UA		
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, fortsätt på baksidan) —			
Ort och datum BREDDA 9/9/2022	Veterinär HENRIK BERTELSEN DVM. Leg. veterinär		