

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Agarens namn <i>Smissarve Gärd AB</i>			
Utdelningsadress <i>Stånga Smissarve 325</i>		Postnr och ortnamn <i>623 60 Stånga</i>	
Hästens namn <i>Grace Spirit</i>			
Chipnummer <i>75 209820000739</i>	Alder <i>10r</i>	Kön <i>sto</i>	Ras <i>svltrav</i>
Tecken på huvudet <i>stjärn</i>		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram <i>v här i kranad + v bäl</i>	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak <i>v kottan + v fl i kranad</i>
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>na</i>		
3. Hud	<i>na</i>		
4. Cirkulationsorgan	<i>na</i>		
5. Respirationsorgan	<i>na</i>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>na</i>		
7. Yttre könsorgan	<i>na</i>		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>na</i>		
9. Hovstatus	<i>na</i>		
10. Rörelser i skritt och trav	<i>na</i>		
11. Eventuella andra iakttagelser	<i>-</i>		
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Rektalundersökning <input type="checkbox"/> Röntgen		
Resultat av specialundersökning			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för <i>OCB röntgen 27/7 - 22 utan anmärkning</i>			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum <i>Stånga 12/9 - 22</i>		Veterinär <i>Elin Prowse</i> Leg. veterinär	