

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn Jan-Ivar Jonsson			
Utdelningsadress Kungsljusgatan 13		Postnr och ortnamn 722 24 VÄSTERÅS	
Hästens namn Långstrumpan, 21-2409			
Chipnummer 752098102026614	Alder 1	Kön Sto	Ras V.bl.trav
Färg Fux			
Tecken på huvudet Bläs, vit underläpp		Tecken på bål Vit fläck bukens högra sida	
Tecken på vänster fram Vit halvstrumpa	Tecken på höger fram Vit halvstrumpa	Tecken på vänster bak Vit halvstrumpa	Tecken på höger bak Vit halvstrumpa
1. Allmäntillstånd			
<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>ua</i>			
3. Hud <i>Särskada HF carpus</i>			
4. Cirkulationsorgan <i>Ausk cor - lindrigt kort bläsljud tid. dist. v. sida</i>			
5. Respirationsorgan <i>Ausk pulm - ua</i>			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla <i>yt. ua</i>			
7. Yttre könsorgan <i>juve. v. v. ua</i>			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur <i>Mätt. galla HB knä x i precapd bursa HF</i>			
9. Hovstatus <i>oskodd AF ua</i>			
10. Rörelser i skritt och trav <i>ohalt</i>			
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 <i>Fri rty - Mkt litet fragment plantaromedialt HB kote, medelstort fragment plantaromedialt VB kote, litet fragm. Distalt lat. trochanterali VB</i>			
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 <i>Sala 12/9-22</i>		Veterinär <i>[Signature]</i>	
<b>Hästspecialisten AB</b> Leg. vet Tova Forslund Säby Vailby 8 734 93 Kofbäck 070-120 68 09			