

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn			
Utdelningsadress		Postnr. och ortnamn	
Hästens namn Komet			
Chipnummer	Ålder	Kön	Ras
208274000081248	1	Hingst	Traver Brun
Tecken på huvudet		Tecken på bäl	
lille stjeme			
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
<p>1. Allmäntillstånd</p> <p>Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager</p> <p>Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö</p> <p>Kroppsstorlek <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen</p>			
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk		Normal	
3. Hud		Normal	
4. Cirkulationsorgan		Normal	
5. Respirationsorgan		Normal	
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla		Normala fortänder	
7. Yttre könsorgan		Normal	
8. Skelett, leder, senor, muskulatur		Normal	
9. Hovstatus		Normal	
10. Rörelser i skritt och trav		Rengående	
11. Eventuella andra iakttagelser		Nej	
<p>Specialundersökning Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning Nej <input type="checkbox"/> Rektalundersökning Nej <input type="checkbox"/> Röntgen</p>			
Resultat av specialundersökningar			
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		Veterinär	
12/9-2022			