

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn PRESTERA INTERNATIONAL AB			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
90 ÖSTERLENREVISION INDUSTRIG 21		271 39 YSTAD	
Hästens namn GOND NANE 21-3356			
Chipnummer	Alder	Kön	Ras
752098 200001921	1	HINGST	VÄRHÄL TRAV
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
VITA HÅR I PANNAN		-	
Tecken på vänster fram	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 Äldre ariskt ser baksida kosta hb			
4. Cirkulationsorgan UA lysmet i veta			
5. Respirationsorgan UA "			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla Lindrigt överbett			
7. Yttre könsorgan Inom normal variation			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur Inom normal variation			
9. Hovstatus Inom normal variation, skor bf			
10. Rörelser i skritt och trav Okalt			
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 Brodda 9/9-2022		Veterinär HENRIK BERTELSEN DVM, Leg. veterinär	