

| | | | |
|--|--|-------------------------|-----------------------|
| Besiktning begärd av | | Annan, vem? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Säljare | <input type="checkbox"/> Köpare | | |
| Ägarens namn <u>Stall courant AB</u> | | | |
| Utdelningsadress | | Postnr och ortnamn | |
| <u>Molnebo Säteri Pl 310</u> | | <u>744 91 Heby</u> | |
| Hästens namn <u>Langli</u> | | | |
| Chipnummer | | Alder | Kön |
| <u>985141001374535</u> | | <u>1år</u> | <u>hingst</u> |
| Tecken på huvudet | | Ras | Färg |
| <u>Stjärn, vit fläck på överläppen</u> | | <u>Ubltravre</u> | <u>brun</u> |
| Tecken på vänster fram | | Tecken på höger fram | Tecken på vänster bak |
| <u>Vit konrand</u> | <u>Vita hår konrand</u> | <u>—</u> | <u>Vit kota</u> |
| 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 slemhinner och palperbara lfk | <u>u.a</u> | | |
| 3. Hud | <u>u.a</u> | | |
| 4. Cirkulationsorgan | <u>u.a</u> | | |
| 5. Respirationsorgan | <u>u.a</u> | | |
| 6. Digestionsorgan, tänder, munhåla | <u>u.a enligt yttre inspektion</u> | | |
| 7. Yttre könsorgan | <u>u.a</u> | | |
| 8. Skelett, leder, senor, muskulatur | <u>u.a</u> | | |
| 9. Hovstatus | <u>u.a</u> | | |
| 10. Rörelser i skritt och trav | <u>u.a</u> | | |
| 11. Eventuella andra iakttagelser | <u>—</u> | | |
| 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 | | | |
| <u>Se separat intyg</u> | | | |
| Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för | | | |
| <u>—</u> | | | |
| Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan) | | | |
| <u>—</u> | | | |
| Ort och datum | | Veterinär | |
| <u>Hyllstofta 220912</u> | | <u>Helene Nöklestad</u> | |
| Veterinär Nöklestad AB Helene Nöklestad, leg. Veterinär Petréns väg 7, 268 77 Kägeröd 070-5093322 | | | |