

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Hyllistofta Stuteri AB			
Utdelningsadress Hyllistofta 6174		Postnr och ortnamn 264 93 klippan	
Hästens namn Explosive Caviar		21-2223	
Chipnummer 752098200000333	Alder 1år	Kön hingst	Ras Voltravare
Färg bruten blå		Tecken på bål —	
Tecken på huvudet	Tecken på vänster fram —		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram —	Tecken på vänster bak Vit halustrumpa	Tecken på höger bak Vit kota
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.a.		
3. Hud	unghästvärter - övrigt u.a.		
4. Cirkulationsorgan	u.a.		
5. Respirationsorgan	u.a.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u.a enligt yttre inspektion		
7. Yttre könsorgan	u.a.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.a.		
9. Hovstatus	framre sidovägg avknäckt längst ner bf. - övrigt u.a.		
10. Rörelser i skritt och trav	u.a.		
11. Eventuella andra iakttagelser	9. Kommer växa ut igen.		
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 Se separat intyg			
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 Hyllistofta 220912	Veterinär Helene Nöklestad		