

Besiktning begärd av	Annan, vem?		
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <i>Lennart Sjölund</i>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <i>20. Jaguar Godiva</i>			
Chipnummer <i>752098200008149</i>	Alder <i>1 år</i>	Kön <i>hingst</i>	Ras <i>VBL</i>
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
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	<i>UA.</i>		
3. Hud	<i>Enstaka yttiga sårskorpor</i>		
4. Cirkulationsorgan	<i>UA.</i>		
5. Respirationsorgan	<i>UA.</i>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>UA.</i>		
7. Yttre könsorgan	<i>UA.</i>		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>Lindrigt fylld narved VB, övrigt UA.</i>		
9. Hovstatus	<i>UA.</i>		
10. Rörelser i skritt och trav	<i>UA.</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>Röntgad av annan vet avs. lös benbitar. Se röntgenintyg. Opererad på Hästkliniken Stav för lös benbit hos 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	Veterinär		
<i>Stänga 24/5-23</i>	<i>Anna Duse</i>		Anna Duse Leg. veterinär 079-1038050