

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn <i>Jonil AB</i>			
Utdelningsadress <i>Stora Torget 3</i>		Postnr och ortnamn <i>595 30 MJÖLBY</i>	
Hästens namn <i>Bee's Knees</i>			
Chipnummer <i>752098200008295</i>	Ålder <i>1</i>	Kön <i>sto</i>	Ras <i>Vb-Trav</i>
Tecken på huvudet <i>Stjärn</i>		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>Ua</i>		
4. Cirkulationsorgan	<i>Ua</i>		
5. Respirationsorgan	<i>Ua</i>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>Vargtänder överkakar.</i>		
7. Yttre könsorgan	<i>Ua</i>		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>Ua</i>		
9. Hovstatus	<i>Ua</i>		
10. Rörelser i skritt och trav	<i>Ua</i>		
11. Eventuella andra iakttagelser	<i>-</i>		
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>Se sep röntgen utlåtande</i>			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
<div style="text-align: right;"> [LEG VET ANN ARVIDSSON] Cassanov 1 41611 Borås Sweden </div>			
Ort och datum <i>Rolsberge 23/5/23</i>	Veterinär <i>[Signature]</i>		