

Besiktning begärd av		Annan, vem?			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare			
Ägarens namn Smissarve Gård AB					
Utdelningsadress Stånga Smissarve 325			Postnr och ortnamn 623 60 Stånga		
Hästens namn RANDON reg nr 22-1918					
Chipnummer 752098200010780		Alder 1	Kön Hingst	Ras svbtrav	Färg svart brun
Tecken på huvudet vita hår i pannan			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 type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen					
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk <i>na</i>					
3. Hud <i>ytligt sår insida vb i d'rigt na</i>					
4. Cirkulationsorgan <i>na</i>					
5. Respirationsorgan <i>na</i>					
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla <i>na</i>					
7. Yttre könsorgan <i>na (2 testiklar nere)</i>					
8. Skelett, leder, senor, muskulatur <i>na</i>					
9. Hovstatus <i>na</i>					
10. Rörelser i skritt och trav <i>na</i>					
11. Eventuella andra iakttagelser					
Specialundersökning					
<input checked="" 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 intyg</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)					
Ort och datum <i>Stånga 24/5-23</i>					
		Veterinär <i>Elin Prowse</i> Leg veterinär		Distriktsveterinärerna Roma Visbyvägen 49 622 54 Romakloster Tel. 010-122 96 60 Fax 0498-22 22 87	