

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <b>Billestena Consulting AB, Fjärdhundra</b>			
Utdelningsadress			
Postnr och ortnamn			
Hästens namn <b>MARY CHAIN</b>		Ålder <b>2022-03-04</b>	Kön <b>Sto</b>
Tecken på huvudet <b>Stjärn, vit fläde på nosen, ljus fläde</b>		Ras <b>Värmlöds travare</b>	
Tecken på vänster fram		Tecken på höger fram	Färg <b>mörkbrun</b>
Tecken på vänster bak <b>Vit lera</b>		Tecken på höger bak <b>Vit lera</b>	
1. Allmäntillstånd	Hull		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull	<input type="checkbox"/> Överhull	<input type="checkbox"/> Under normalhull
	Temperament		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normalt	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	Kroppsstorlek		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen	<input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen
	3. Hud <b>ug</b>		
4. Cirkulationsorgan <b>ug</b>			
5. Respirationsorgan <b>ug</b>			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla <b>lite övarben, vagn tand H.S. övarkäken (utan munsteg)</b>			
7. Yttre könsorgan <b>ug</b>			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur <b>lite övarben inside skenben underkåsa</b>			
9. Hovstatus <b>utan sko</b>			
10. Rörelser i skritt och trav <b>ug</b>			
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning			
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning <b>Chip: 752098200005606</b>			
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 <b>Olso 12/9-23</b>		Veterinär <b>Sune Hansen</b> Leg.vet	