

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Tecet AB			
Utdelningsadress Ankarläv 6712		Postnr och ortnamn 26493 Klippan	
Hästens namn (21) Dexter H.T.V. 22-1766			
Chippenummer 752098200004839		Alder 1	Kön hingst
Tecken på huvudet		Ras Varmblod. + Fårare	Färg dusbrun, nr 87, 1000
Tecken på vänster fram		Tecken på höger fram	
Tecken på vänster bak		Tecken på höger bak	
<p>1. Allmäntillstånd</p> <p>Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Overhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager</p> <p>Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö</p> <p>Kroppstorlek <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen</p>			
2. Synliga slemhinnor och palperbara ffk		u.g.	
3. Hud		u.g.	
4. Cirkulationsorgan		u.g.	
5. Respirationsorgan		u.g.	
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla		u.g.	
7. Yttre könsorgan		u.g.	
8. Skelett, leder, senor, muskulatur		u.g.	
9. Hovstatus		u.g.	
10. Rörelser i skritt och trav		u.g.	
11. Eventuella andra iakttagelser		_____	
<p>Specialundersökning</p> <p><input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Röntgen</p>			
<p>Resultat av specialundersökning</p> <p>Se separat anteckning från annan veterinär</p>			
<p>Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för</p>			
<p>Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)</p>			
Ort och datum Uppsala 11/9-23		<p>Veterinär</p> <p>Daniel Svedare Leg. Veterinär</p>	