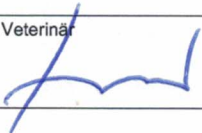


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn PRESTERA INTERNATIONAL AB			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
% ÖSTERLENREVISION INDUSTRIG 21		271 39 YSTAD	
Hästens namn (172) BOBBY DANE 22-3125			
Chipnummer	Alder	Kön	Ras
752098200001031	1	HINGST	VÄNBL TRÄV
Tecken på huvudet	Tecken på bål		
-	-		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
-	-	-	VITA HÅR / KRONRAND VITA AXILLAR
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	UA		
3. Hud	UA		
4. Cirkulationsorgan	UA Ansk. o vita		
5. Respirationsorgan	UA Ansk o vita		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	UA Ansk. o vita - yttlig omp.		
7. Yttre könsorgan	UA		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	UA		
9. Hovstatus	UA		
10. Rörelser i skritt och trav	UA		
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 SE INTYG			
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		
BRODDA 8/9-23			HENRIK BERTELSEN DVM, l. eq. veterinär