

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <b>VÄSTERBO STUTERI AB</b>			
Utdelningsadress <b>VÄSTERBO STUTERI</b>		Postnr och ortnamn <b>744 91 HEBY</b>	
Hästens namn <b>VÄSTERBO OUTSIDER 22-3030</b>			
Chipnummer <b>752098200002376</b>	Alder <b>1</b>	Kön <b>HINGST</b>	Ras <b>VBL TRAV</b>
Tecken på huvudet		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	Vn		
3. Hud	Vn		
4. Cirkulationsorgan	Vn		
5. Respirationsorgan	Vn		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Vn Endast incisivt undersökt		
7. Yttre könsorgan	Vn Penis & undersökt		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	Vn		
9. Hovstatus	Vn		
10. Rörelser i skritt och trav	Vn Skritt och trav på valt spår		
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 sen uttalande		
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	Veterinär		Linda Perttula Leg Veterinär
13/9-2023 Heby			