

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Ockander Peter			
Utdelningsadress Grötlingbo Domerarve 587		Postnr och ortnamn 623 38 Havdhem	
Hästens namn (237) Princessfromheaven, 22-2465			
Chipnummer 752098102049968	Alder 1	Kön Sto	Ras VB-travare
Färg Svart	Tecken på huvudet Stjärn		
Tecken på vänster fram Vita hår i karled	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	ljusrosa slemhin, CRT < 2s, lmfk inom normalvariation, normalt		
3. Hud	inga sår eller avbrott i huden, hudveck återgår direkt, normalt		
4. Cirkulationsorgan	HF: 40/min, ausk cor: rytmiskt, inga blåsljud, normalt		
5. Respirationsorgan	AF: 16/min, ausk pulm: inga förtjätade andnings- eller blåsljud, <small>non.</small>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Ausk buk: ^{vä} ++/++ hö: ++/++, tänder: var, normalt		
7. Yttre könsorgan	Yttre inspektion: var, normalt		
8. Skelett, leder, sensor, muskulatur	Palp extremiteter: god, ingen ökad svullnad eller värme, palp musk: ingen ökad värme, svullnad eller ömhet, normalt		
9. Hovstatus	Ingen ökad värme, normalt		
10. Rörelser i skritt och trav	Ohalt utan synliga markeringar AF, normalt		
11. Eventuella andra iakttagelser	Nej		
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			
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 Fjärdhundra 13/9-23		Veterinär SÅM	
		Samuel Askfors Markström tf. veterinär	