

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn VÄSTERBO STUTERI AB			
Utdelningsadress VÄSTERBO STUTERI		Postnr och ortnamn 744 91 HEBY	
Hästens namn VÄSTERBO MONROE 22-1040			
Chipnummer 985141001474785	Alder 1	Kön STO	Ras VBL TRAV
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	ln.		
3. Hud	Yttre Skampsår hos NB i övrigt ln.		
4. Cirkulationsorgan	ln		
5. Respirationsorgan	ln.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ln. Endast incisiver ln		
7. Yttre könsorgan	ln		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	Liten svullnad utsida skenben VB, g om eller svum. i övrigt ln.		
9. Hovstatus	ln		
10. Rörelser i skritt och trav	ln. Skritt och trav på vakt 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 sep v uttalande			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för Opererad hos höger bak lät benbit			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum 13/4-2023 Heby		Veterinär [Signature]	