

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Lövsta Stuteri HB			
Utdelningsadress Knista By Lunne		Postnr och ortnamn 716 92 Fjugesta	
Hästens namn (39) Thunder Trot, 22-3261			
Chipnummer 752098200001301	Alger 	Köpg hingst	Ras varublodig travare
Färg brun	Tecken på huvudet bruten strimma		
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"/> Överhull <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 lfk		ne	
3. Hud		ne	
4. Cirkulationsorgan		ne	
5. Respirationsorgan		ne	
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla		ne (enkelt kontroll av luskarande tänder)	
7. Yttre könsorgan		ne	
8. Skelett, leder, senor, muskulatur		ne	
9. Hovstatus		ne	
10. Rörelser i skritt och trav		ne	
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 bifogat Röntgen inbygg</p>			
<p>Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för</p> <p>—</p>			
<p>Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan)</p> <p>—</p>			
Ort och datum Fjugesta, 10.09.2023		<p>Veterinär</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Olga Sajecka Leg. veterinär 6409</p>	