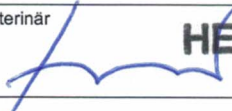


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn PRESTERA INTERNATIONAL AB % ÖSTERLENREVISION			
Utdelningsadress INDUSTRIG 21		Postnr och ortnamn 271 39 YSTAD	
Hästens namn (44) DANCING JANE 22-271b			
Chipnummer 752098200009234	Alder 1	Kön STO	Ras VÄRHÖLTVAV SVART
Tecken på huvudet STJÄRN	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	UA		
3. Hud	UA		
4. Cirkulationsorgan	UA Ansk o vila		
5. Respirationsorgan	UA Ansk o vila		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	UA Ansk o vila - yttlig anspr.		
7. Yttre könsorgan	UA		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	UA Övrigt - Ländrig halsledsgalla vb		
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, fortsätt på baksidan) -			
Ort och datum BRODDA 8/9-23	Veterinär  HENRIK BERTELSEN DVM, Leg. veterinär		