

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <i>Stal Quattro V.O.F.</i>			
Utdelningsadress <i>De Dracht 18</i>		Postnr och ortnamn <i>87012M Bolsward</i>	
Hästens namn <i>Reidar di Quattro 23-2106</i>			
Chipnummer <i>752098200004943</i>	Alder <i>1</i>	Kön <i>H</i>	Ras <i>Travare</i>
Färg <i>Brun</i>			
Tecken på huvudet <i>avlängt stämärke</i>		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak <i>oreg. vit kora m. svart</i>	Tecken på höger bak <i>oreg. vit kora m. svart</i>
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	<i>Palp. synl. slemh. u.a. Palp. lfk. u.a.</i>		
3. Hud	<i>tylliga är lateralt hasled BB</i>		
4. Cirkulationsorgan	<i>ausk. cor: u.a. Puls 50⁵²/min ¹²⁰</i>		
5. Respirationsorgan	<i>ausk. pulm.: u.a. Resp. frekv. 20/min</i>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>normal</i>		
7. Yttre könsorgan	<i>normal</i>		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	<i>palpatoriskt: normal men</i>		
9. Hovstatus	<i>normal, skoddel BF och ^{galla} hasled BA</i>		
10. Rörelser i skritt och trav	<i>normal skritt och trav</i>		
11. Eventuella andra iakttagelser	<i>Hästprovokation: negativt</i>		
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)			
<i>Vällna</i>		<i>20/5-24</i>	
Ort och datum		Veterinär <i>Barbro Olsson</i> Leg. Veterinär DVM	