

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Easy KB			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn Bless Thyself			
Chipnummer	Alder	Kön	Ras
752098200005942	1	H	VBL
Färg ljusbrun			
Tecken på huvudet Vt kote Bls. utfläde på underläpp		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram Vt halvstrumpa	Tecken på höger fram Vt kote	Tecken på vänster bak Vt kote	Tecken på höger bak Vt kote
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	U/A		
3. Hud	U/A		
4. Cirkulationsorgan	U/A		
5. Respirationsorgan	U/A		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Vergtänder i överkäken 1-3 U/A		
7. Yttre könsorgan	U/A		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	U/A		
9. Hovstatus	Normaltsadd runt om. U/A		
10. Rörelser i skritt och trav	U/A		
11. Eventuella andra iakttagelser	U/A		
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, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär		
Lindköping 21/5-24	KNUT BAKKE GYLLENBERG Leg. vet.		