

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare			
Ägarens namn Brodda Stuteri AB			
Utdelningsadress Brodda 18		Postnr och ortnamn 274 91 Skurup	
Hästens namn (51) Mi Brodda, 23-1123			
Chipnummer 752098200004902	Ålder 1	Kön Sto	Ras VRMBH TRAV
Färg SVART			
Tecken på huvudet STJÄRN	Tecken på bål —		
Tecken på vänster fram —	Tecken på höger fram —	Tecken på vänster bak OREGELB. VIT KOPPA MED SV. FLICKAR	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		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	Kroppsstorlek		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen		
3. Hud	UA		
4. Cirkulationsorgan	INOM NORMAL VARIATION LYSSNAT I VILA		
5. Respirationsorgan	— " —		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	YTTLIG INSPEKTION - INOM NORMAL VARIATION		
7. Yttre könsorgan	INOM NORMAL VARIATION		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	INOM NORMAL VARIATION		
9. Hovstatus	INOM NORMAL VARIATION		
10. Rörelser i skritt och trav	OHALT		
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 INTYGT			
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 SKURUP 22/5 -24		Veterinär HENRIK BERTELSEN DVM Leg. veterinär	