

| | | | |
|--|--|------------------------------------|-----------------------------|
| Besiktning begärd av | | Annan, vem? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare | | | |
| Ägarens namn Prester International AB | | | |
| Utdelningsadress Osterlenrevision | | Postnr och ortnamn 271 39 Ystad | |
| Hästens namn (77) Crew Lane, 23-2809 | | | |
| Chipnummer 752098200007699 | Ålder 1 | Kön hingst | Ras VRHBL TRAV SVARTBRUN |
| Tecken på huvudet | | 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 | INOM NORMAL VARIATION | | |
| 4. Cirkulationsorgan | INOM NORMAL VARIATION - LYSSNAT I VILA | | |
| 5. Respirationsorgan | | | |
| 6. Digestionsorgan, tänder, munhåla | YTLIG INSPEKTION - INOM NORMAL VARIATION | | |
| 7. Yttre könsorgan | INOM NORMAL VARIATION | | |
| 8. Skelett, leder, senor, muskulatur | KONTURSTÖRNING SKENBEN FRAMSIDA ÖVRE DEL HF | | |
| 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 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 | Veterinär | | |
| SKURUP 22/5 -24 | HENRIK BERTELSEN DVM Leg. veterinär | | |