

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn Anders & Karin Svanberg			
Utdelningsadress Oppreva 1		Postnr och ortnamn 585 61 Lingham	
Hästens namn Quality Matters			
Chipnummer 752098200005944	Alder 1	Kön Sto	Ras travhäst
Färg svart	Tecken på huvudet		
Tecken på vänster fram		Tecken på höger fram	
Tecken på vänster bak		Tecken på höger bak ut knärand	
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	Ornt arr i karkleden VF och på skenbenet VB. 1.5 U/A		
4. Cirkulationsorgan	U/A		
5. Respirationsorgan	U/A		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Vergtand vte rida i socketen. 1.5 U/A		
7. Yttre könsorgan	U/A		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	U/A		
9. Hovstatus	Normalstodsd BF. 1.5 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		
Lingham 21/5-24	KNUT BAKKE GYLLENBERG Leg. vet.		