

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn Prestera International AB			
Utdelningsadress Osterienrevision		Postnr och ortnamn 271 39 Ystad	
Hästens namn (99) April Lane, 23-1551			
Chipnummer 752098200007047	Ålder 1	Kön Sto	Ras VRHDL TRAV
Tecken på huvudet -		Tecken på bål -	
Tecken på vänster fram -	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak -	Tecken på höger bak VIT KRONA M SV. FLÄCKAR
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	YTLIGT SKRAPSÄR HAS HB UTSIDA		
4. Cirkulationsorgan	INOM NORMAL VARIATION LYSSNAT I VILA		
5. Respirationsorgan	————— 1' —————		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	YTLIG INSPEKTION INOM NORMAL VARIATION		
7. Yttre könsorgan	INOM NORMAL VARIATION		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	MÄTLIG HASLEDGALLA HB, YTLIGT SKRAPSÄR HAS HB UTSIDA		
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 SKURUP 22/5 -24	Veterinär HENRIK BERTELSEN DVM Leg. veterinär		