

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Agarens namn <b>Palm Lars</b>			
Utdelningsadress <b>Rävspelstorget 1</b>		Postnr och ortnamn <b>392 50 Kalmar</b>	
Hästens namn <b>(13) Can You Can I, 23-2782</b>			
Chipnummer <b>752098200005989</b>	Ålder <b>1</b>	Kön <b>Sto</b>	Ras <b>VB</b>   Färg <b>Brun</b>
Tecken på huvudet		Tecken på bäl	
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	u.a.		
3. Hud	u.a.		
4. Cirkulationsorgan	u.a. - Hjärtansok u.a.		
5. Respirationsorgan	u.a.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u.a. - Vargtänder		
7. Yttre könsorgan	u.a.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.a.		
9. Hovstatus	u.a.		
10. Rörelser i skritt och trav	u.a.		
11. Eventuella andra iakttagelser			
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, fortsatt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär		
<b>Tystberga 9/9-24</b>			<b>Andreas Sandin</b> Leg. Veterinär tel 0730-681594