

| | | | |
|--|--|--|--|
| Besiktning begärd av | | Annan, vem? | |
| <input type="checkbox"/> Säljare | <input type="checkbox"/> Köpare | | |
| Ägarens namn | | PRESTERA INTERNATIONAL AB % ÖSTERVÄNREVISION | |
| Utdelningsadress | | INDUSTRIG 21 | |
| | | Postnr och ortnamn | |
| | | 271 39 YSTAD | |
| Hästens namn | | | |
| TASHI LANE 23-3093 | | | |
| Chipnummer | | Alder | Kön |
| 752098200007046 | | 1 | STO |
| Tecken på huvudet | | Ras | Färg |
| VITA HÄR I PANNAN | | ÖRMEH TRAV | LÖS BRUN |
| Tecken på vänster fram | | Tecken på bål | |
| - | | - | |
| 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 | | |
| 2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk | Temperament | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Normalt | <input type="checkbox"/> Nervös | <input type="checkbox"/> Opålitlig |
| | <input type="checkbox"/> Slö | | |
| 3. Hud | Kroppsstorlek | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen | <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen |
| 4. Cirkulationsorgan | UA | | |
| 5. Respirationsorgan | Ytlig skrapår tet koka utsida | | |
| 6. Digestionsorgan, tänder, munhåla | UA lymfat i vila | | |
| 7. Yttre könsorgan | - | | |
| 8. Skelett, leder, senor, muskulatur | UA | | |
| 9. Hovstatus | UA | | |
| 10. Rörelser i skritt och trav | OHALT | | |
| 11. Eventuella andra iakttagelser | - | | |
| Specialundersökning | | | |
| <input checked="" 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 | |
| BRODDA 9/9-24 | | HENRIK BERTELSEN DVM, Leg. veterinär | |