

Besiktning begärd av <input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare	Annan, vem?			
Ägarens namn Larsson Kristina				
Utdelningsadress Sjöstadsvägen 6B	Postnr och ortnamn 593 44 Västervik			
Hästens namn (89) Jacira Wibb, 24-1234	Alder	Kön Sto	Ras	Färg
Chipnummer 752098200004824			Varmblodstavarare	Grastårn
Tecken på huvudet <u> </u>	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 Kroppstorlek <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> </u> 3. Hud <u> </u> 4. Cirkulationsorgan <u> </u> 5. Respirationsorgan <u> </u> 6. Digestionsorgan, tänder, munhåla <u> </u> , yttig insp. av framförde <u> </u> 7. Yttre könsorgan <u> </u> 8. Skelett, ledar, senor, muskulatur <u> </u> 9. Hovstatus <u> </u> , odlodd <u> </u> , upphit underlag <u> </u> 10. Rörelser i skritt och trav <u> </u> 11. Eventuella andra iakttagelser <u> </u>				
Specialundersökning <input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning		Fullständig tand- och munhåleundersökning	Rektal-undersökning	<input type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning     				
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för <u> </u>				
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)				
Ort och datum <u>Falköping 27/5/2025</u>	Veterinär <u>Ylva ter Horst</u> distr. vet.			