

Besiktning begärd av <input type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare	Annan, vem?			
Ägarens namn Stall JJ				
Utdelningsadress Torpödegården 1	Postnr och odlnamn 668 92 Ed			
Hästens namn (89) Granns Maj, 24-2307				
Chipnummer 752094100263202	Ålder 1	Kon Sto	Ras	Farg
Tecken på huvudet	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"/> Overhull <input type="checkbox"/> Under normalthull <input type="checkbox"/> Mager		
		Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opälitig <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 ifk		<u>v.a.</u>		
3. Hud		<u>sni yttly skräp är utrids husrpets bb.</u>		
4. Cirkulationsorgan		<u>v.a.</u>		
5. Respirationsorgan		<u>v.a.</u>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla		<u>Vergtänder</u>		
7. Yttre könsorgan		<u>v.a.</u>		
8. Skelett, ledar, senor, muskulatur		<u>v.a.</u>		
9. Hovstatus		<u>v.a.</u>		
10. Rörelser i skritt och trav		<u>v.a.</u>		
11. Eventuella andra iakttagelser		<u>v.a.</u>		
Specialundersökning <input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning		<input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektal-undersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökningen				
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för <u>röntgen 20/9-2025</u>				
Ovrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)				
Ort och datum Tyringe	Veterinär A. Andre André Furekull leg. Veterinär			