

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <i>Easy KB</i>			
Utdelningsadress <i>Box 305</i>		Postnr och ortnamn <i>751 05 UPPSALA</i>	
Hästens namn <i>(112) Dedicate Thyself 25-1103</i>			
Chipnummer <i>7520982000 11344</i>	Ålder	Kön	Ras
Tecken på huvudet	Tecken på bål <i>vit kotta</i>		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
<p>1. Allmäntillstånd</p> <p>Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager</p> <p>Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö</p> <p>Kroppsstorlek <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen</p>			
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk		<i>ug</i>	
3. Hud		<i>ug</i>	
4. Cirkulationsorgan		<i>ausk ug</i>	
5. Respirationsorgan		<i>ausk ug</i>	
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla		<i>ausk buk ug, incidirer ug, bakre del munhåla ej ut</i>	
7. Yttre könsorgan		<i>ug</i>	
8. Skelett, leder, senor, muskulatur		<i>ug</i>	
9. Hovstatus		<i>ug</i>	
10. Rörelser i skritt och trav		<i>ug, lindr utäad</i>	
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, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum <i>Falköping 25/5 26</i>	Veterinär <i>Sanna Hedén</i>		