

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Svanberg Anders			
Utdelningsadress Oppreva 1		Postnr och ortnamn 585 61 Linghem	
Hästens namn (30) Sunny Side, 25-2597			
Chipnummer 752098200013462	Ålder 1	Kön Sto	Ras VRL
Färg BRUN			
Tecken på huvudet Skemåmæ		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram vt på bellen	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak vt kote	Tecken på höger bak vt kote
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/A		
3. Hud	U/A		
4. Cirkulationsorgan	U/A		
5. Respirationsorgan	U/A		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	U/A		
7. Yttre könsorgan	U/A		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	U/A		
9. Hovstatus	U/A normalstadd TRF.		
10. Rörelser i skritt och trav	U/A		
11. Eventuella andra iakttagelser	U/A		
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 Linghem 2026 05 25	Veterinär Knut Bakke Gyllenberg Leg. vet.		