

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	ASVT	
Ägarens namn Courant Inc			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
15300 Jog rd, ste 109 A		FL 33446 Delray Beach	
Hästens namn (31) Perfect Valentine, 25-2015			
Chipnummer	Ålder	Köpp	Ras
752098200007653	1	hingst	vbl travare brun
Tecken på huvudet		Tecken på bäl	
_____		_____	
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			
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 lfk			
U.a			
3. Hud			
U.a			
4. Cirkulationsorgan			
Ausk. U.a			
5. Respirationsorgan			
Ausk. U.a			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla			
Ytlig inspektion			
7. Yttre könsorgan			
U.a			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur			
U.a			
9. Hovstatus			
Oskadd, U.a			
10. Rörelser i skritt och trav			
U.a			
11. Eventuella andra iakttagelser			
/ / / /			
Specialundersökning			
<input 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 separat 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)			
Leg. veterinär 6685 Maria Carla Prudenzano Maria Carla Prudenzano			
Ort och datum		Veterinär	
Klippan 26/5-2026			