

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	Auktion	
Ägarens namn Höboängs Mark & Trav HB			
Utdelningsadress Fasenbo 408		Postnr och ortnamn 733 92 Sala	
Hästens namn (65) Lost My Mind, 25-1721			
Chipnummer	Ålder	Kön	Ras
752098205011683	1	Sto	Vbl. trav
Tecken på huvudet	Tecken på bål		
whip			
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
		ht krona	ht keta
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	ua		
3. Hud	ua		
4. Cirkulationsorgan	ua		
5. Respirationsorgan	ua		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ua. Yttje inspektion insisterar ua		
7. Yttre könsorgan	ua		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	ua		
9. Hovstatus	ua		
10. Rörelser i skritt och trav	ua		
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)			
Hörsy 26/5-26		Susanne Demmers Legitimerad veterinär 070 54 544 75	
Ort och datum		Veterinär	