

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Larsson Kristina			
Utdelningsadress Sjöstadsvägen 6B		Postnr och ortnamn 593 44 Västervik	
Hästens namn (67) Leo Wibb, 25-1368			
Chipnummer 7520982000 11362	Alger 1	Kön hingst	Ras Färg Bwn
Tecken på huvudet Strimblås, snopp		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak nita här ballarna	Tecken på höger bak nit kota
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	ug		
3. Hud	ug		
4. Cirkulationsorgan	ausk ug		
5. Respirationsorgan	ausk ug		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ausk buk ug öklar varj tandsstetos munhåla framre del ug		
7. Yttre könsorgan	2 normalstora kulor normalt beakt		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	pungen ug		
9. Hovstatus	ug		
10. Rörelser i skritt och trav	ug		
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning			
<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input checked="" 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 **Falköping 25/5-26**

Veterinär *[Signature]*



Sanna Hedén
ID-kontrollant, leg. vet.