

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn <i>Stall Hogsplaning</i>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn	
Hästens namn <i>Japiro Power 23-2915</i>			
Chipnummer	Alder	Kön	Ras
	<i>1</i>	<i>Sto</i>	<i>Voltr</i>
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
		<i>dup 752098200007893</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			
3. Hud <i>Enstaka vårtor i ansiktet</i>			
4. Cirkulationsorgan <i>U.a. Hjärtanslag u.o.</i>			
5. Respirationsorgan <i>U.a.</i>			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla <i>U.a. Vargtänder</i>			
7. Yttre könsorgan <i>U.a.</i>			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur <i>U.a.</i>			
9. Hovstatus <i>U.a.</i>			
10. Rörelser i skritt och trav <i>U.a.</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>Långbro 240722</i>		Veterinär <i>[Signature]</i>	

Andreas Sandin
 Leg. Veterinär
 tel 0730-681594