

Besiktning begärd av	Annan, vem?		
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare	Internetauktion		
Ägarens namn	Åsa Möttönen FINLAND		
Utdelningsadress	Postnr och ortnamn		
Hästens namn	FALCON CREST 20-1730		
Chipnummer	Ålder	Kön	Ras
985141001350601	4	Valack	Vol-trav brun
Tecken på huvudet	Tecken på bål		
stjärn			
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 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 ffk	u.a.		
3. Hud	u.a.		
4. Cirkulationsorgan	ua		
5. Respirationsorgan	ua		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Ytlig inspektion av munhåla. I i underkäke saknas vänster		
7. Yttre könsorgan	ua		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	ua förutom ett lindigt-mättigt överben insida <sup>under</sup> carpus hf		
9. Hovstatus	ua		
10. Rörelser i skritt och trav	ua		
11. Eventuella andra iakttagelser	ögoninspektion - ua		
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	vet ej		
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär		
HEBY 29/2-24	Susanne Demmers leg. vet Specialist i hästens sjukdomar		