

Stóðhestur			
Fæðingarnúmer	Nafn	Uppruni	
Staður	Umsjónarmaður stóðhests / kennitala	Nafn	
Tímabil kemur: / fer: / 20	Dýralæknir / kennitala	Nafn	

Fyljunaaðferð:  Stóðhestahólf  Húsnotkun  Sæðing

Hryssur			Athugasemdir (s.s. dagsetning sæðingar)	Ómskoðun niðurstaða		Dagsetning
1	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
2	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
3	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
4	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
5	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
6	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
7	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
8	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
9	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
10	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
11	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
12	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
13	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
14	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
15	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
16	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
17	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
18	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
19	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	
20	Fæðingarnúmer	Nafn og uppruni		Jákvæð <input type="checkbox"/>	Neikvæð <input type="checkbox"/>	

RML | Þrjúmet

\_\_\_\_\_

Undirskrift umsjónarmanns stóðhests

\_\_\_\_\_

Undirskrift dýralæknis v/ómskoðunar