

Besiktning begärd av <input checked="" type="checkbox"/> Säljare <input type="checkbox"/> Köpare	Annan, vem?		
Ägarens namn Stefan T.Z. Melander HB			
Utdelningsadress Tillinge Aby	Postnr och ortnamn 745 94 Enköping		
Hästens namn (203) Flap Motor, 19-2313	Alder Kön Ras Färg		
Chipnummer 985141001208793	1 Sto VBL LJBR		
Tecken på huvudet STJÄRN	Tecken på bål		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
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			
1. Allmäntillstånd	<i>n. a</i>		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	<i>n. a</i>		
3. Hud	<i>n. a</i>		
4. Cirkulationsorgan	<i>n. a. And ausk</i>		
5. Respirationsorgan	<i>✓ u -</i>		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<i>n. a</i>		
7. Yttre könsorgan	<i>n. a</i>		
8. Skelett, ledar, senor, muskulatur	<i>n. a</i>		
9. Hovstatus	<i>n. a</i>		
10. Rörelser i skritt och trav	<i>n. a</i>		
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning <input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/>	Rektal-undersökning <input type="checkbox"/>	Röntgen <input type="checkbox"/>
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>Enköping 20/9 '20</i>	Veterinär <i>D.S.</i>	<b>Daniel Söderberg</b> Leg. vet. Mob. 070-727 32 26	