

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Stefan T.Z. Melander HB			
Utdelningsadress Tillinge Åby		Postnr och ortnamn 745 94 Enköping	
Hästens namn (21) Orly, 19-2325			
Chipnummer 985141001350557	Ålder 1	Kön hingst	Ras VBL
			Färg BR
Tecken på huvudet STJÄRN		Tecken på bål —	
Tecken på vänster fram —	Tecken på höger fram —	Tecken på vänster bak VIT KRONA	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 Kroppsstorlek <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input checked="" type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	u.a		
3. Hud	u.e		
4. Cirkulationsorgan	u.e pul oavsk		
5. Respirationsorgan	u.a pul oavsk		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla			
7. Yttre könsorgan	lös testikel understr. vä ej nere		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.a		
9. Hovstatus	u.a		
10. Rörelser i skritt och trav	u.a		
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 utrymnesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum Enköping 20/9 20	Veterinär SSy		
Daniel Söderberg Leg. vet. Mob. 070-727 32 26			